

الرجاء تعبئة هذا النموذج وتصديقه من الغرفة التجارية

التاريخ / / 14.. هـ
الموافق / / 20.. م

الى / صندوق تنمية الموارد البشرية
ص.ب. 67778 - الرياض 11517
المملكة العربية السعودية

تفويض

نحن صاحب/ة بطاقة الهوية الوطنية رقم
مصدرها: تاريخها / / وعنواننا
ص.ب الرمز البريدي هاتف رقم
..... نقرّ بأننا فوضنا السيد
..... صاحب بطاقة الهوية الوطنية رقم
مصدرها: تاريخها / / وعنوانه
..... هاتف رقم

بتمثيلنا وكافة الكيانات والفروع التابعة لنا والمملوكة من قبلنا في جميع تعاملاتنا مع صندوق تنمية الموارد البشرية (الصندوق) في ما يخص البرامج التي يقدمها الصندوق وذلك بصفته مفوض الشركة وضابط الاتصال بدءاً من تاريخ هذا التفويض.

ويشمل هذا التفويض إعطاء المفوض كامل الصلاحية في تمثيلنا عند التقديم على برامج الصندوق والموافقة على الإقرارات المطلوبة من قبل الصندوق واستخدام النظام الإلكتروني الخاص بالبرامج بما في ذلك تسجيل رقم الحساب المصرفي الخاص بنا وتقديم طلبات الدعم والفواتير والمستندات المطلوبة من قبل الصندوق نيابة عننا إلكترونياً أو يدوياً. كذلك نفوضه بمراجعة الصندوق في الأمور المالية والبت فيها. ونتعهد بتحمل كامل المسؤولية القانونية بما يلتزم فيه المفوض تجاه الصندوق وعمّا ينتج عن ذلك.

ونؤكد أيضاً أن للمفوض صلاحية استلام البيانات الخاصة بحساب الكيانات الإلكترونية التابع لنا لدى الصندوق بما في ذلك كلمة المرور الخاصة به. ونؤكد ونتعهد بهذا أننا نتحمل كامل المسؤولية عن التعاملات التي ستتم من خلال حساب الكيانات التابع لنا بما في ذلك التقيد التام بجميع الإقرارات والشروط التي تتم الموافقة عليها من خلاله.

..... الاسم
..... المسمى الوظيفي:
..... التوقيع:
..... ختم صاحب العمل: