

السادة/مؤسسة تنمية أموال الأيتام/ فرع _____ المحترمين
 أرجو التكرم بالموافقة على منحي التأجير التمويلي المبين تفاصيله أدناه، بالشروط والأحكام المعمول بها لديكم. رقم طلب التملك: _____ تاريخ الطلب: ____/____/____

إسم الشركة طالبة التأجير						الرقم الوطني للمنشأة	
الجنسية	تاريخ التسجيل	رقم التسجيل	جوهرة نشاط الشركة		رأس المال المدفوع		
إسم الشارع		المنطقة	المدينة	عنوان الشركة			
عمر النشاط			الصفة القانونية للشركة				
قيمتها	المشاريع القائمة		عدد المشاريع القائمة والمنفذة				
قيمتها	المشاريع المنفذة						
المدير العام		هواتف الشركة طالبة التأجير					
إسم الفرع		إسم البنك الذي تتعامل معه					
القيمة التقديرية		الأصول المملوكة (الملاءة المالية)					
ملاحظات	تاريخ المنح	عدد الأقساط	القسط الشهري	الرصيد القائم	أصل التمويل	الجهة الممولة	نوع الإلتزام

علاقته بالمستأجر				إسم الكفيل الأول من أربع مقاطع			
الجنسية	العمر	وثيقة الإثبات	الرقم الوطني/رقم ج. سفر		جهة العمل/المسمى الوظيفي		
الدخل الشهري		المنطقة	المدينة	عنوان العمل			
إسم الشارع		الحالة الإجتماعية		<input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> إيجار (_____ دينار شهريا)		طبيعة السكن	
إسم الشارع		المنطقة	المدينة	عنوان السكن			
مبلغ الدخل (1)		مصدر الدخل (1)		مصادر الدخل الإضافية			
مبلغ الدخل (2)		مصدر الدخل (2)					
<input type="checkbox"/> مياومة <input type="checkbox"/> مقطوع <input type="checkbox"/> مصنف		فترة التعيين	هواتف الكفيل				
إسم الفرع		إسم البنك الذي يتعامل معه					
القيمة التقديرية		الأصول المملوكة (الملاءة المالية)					
العمر		الإسم		بيانات الزوجة/الزوج			
الدخل الشهري		جهة العمل					
ملاحظات	تاريخ المنح	عدد الأقساط	القسط الشهري	الرصيد القائم	أصل التمويل	الجهة الممولة	نوع الإلتزام

		علاقته بالمستأجر		إسم الكفيل الثاني من أربع مقاطع			
الجنسية		العمر		وثيقة الإثبات		الرقم الوطني/رقم ج. سفر	
الدخل الشهري		جهة العمل/المسمى الوظيفي					
إسم الشارع		المنطقة		المدينة	عنوان العمل		
<input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/>		الحالة الإجتماعية	<input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> إيجار (_____)		طبيعة السكن		
إسم الشارع		المنطقة		المدينة	عنوان السكن		
مبلغ الدخل (1)		مصدر الدخل (1)		مصادر الدخل الإضافية			
مبلغ الدخل (2)		مصدر الدخل (2)					
<input type="checkbox"/> مصنف <input type="checkbox"/> مقطوع <input type="checkbox"/> مياومة		فئة التعيين	هواتف الكفيل				
إسم الفرع		إسم البنك الذي يتعامل معه					
القيمة التقديرية		الأصول المملوكة (الملاءة المالية)					
العمر		الإسم		بيانات الزوجة/الزوج			
الدخل الشهري		جهة العمل					
ملاحظات	تاريخ المنح	عدد الأقساط	القسط الشهري	الرصيد القائم	أصل التمويل	الجهة الممولة	نوع الإلتزام

		علاقته بالمستأجر		إسم الكفيل الثالث من أربع مقاطع			
الجنسية		العمر		وثيقة الإثبات		الرقم الوطني/رقم ج. سفر	
الدخل الشهري		جهة العمل/المسمى الوظيفي					
إسم الشارع		المنطقة		المدينة	عنوان العمل		
<input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/>		الحالة الاجتماعية	<input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> إيجار (_____)		طبيعة السكن		
إسم الشارع		المنطقة		المدينة	عنوان السكن		
مبلغ الدخل (1)		مصدر الدخل (1)		مصادر الدخل الإضافية			
مبلغ الدخل (2)		مصدر الدخل (2)					
<input type="checkbox"/> مصنف <input type="checkbox"/> مقطوع <input type="checkbox"/> مياومه		فئة التعيين	هواتف الكفيل				
إسم الفرع		اسم البنك الذي يتعامل معه					
القيمة التقديرية		الأصول المملوكة (الملاءة المالية)					
العمر		الإسم		بيانات الزوجة/الزوج			
الدخل الشهري		جهة العمل					
ملاحظات	تاريخ المنح	عدد الأقساط	القسط الشهري	الرصيد القائم	أصل التمويل	الجهة الممولة	نوع الإلتزام

تفاصيل التمويل المطلوب									
سعر الشراء	الدفعة المقدمة	صافي التمويل	نسبة التمويل	مدة التأجير	عدد الأقساط	فترة السماح	سعر العائد التأجيري	مجموع العائد التأجيري	بدل الإيجار الشهري
									الغاية من التمويل
تفاصيل المأجور									
وصف المأجور	رقم العقار	إسم الحوض ورقمه	مديرية الأراضي المعنية	القيمة التقديرية للمأجور	المقدر العقاري تاريخ التقدير	نسبة التقدير لإجمالي التأجير	إسم المورد		

معلومات أخرى:

هل واجهت مشاكل مع البنوك أو شركات التمويل الأخرى: (نعم / لا)

إذا كانت الإجابة نعم يرجى تحديد طبيعة المشكلة: _____

هل لديك شيكات معادة: (نعم / لا) إذا كانت الإجابة نعم يرجى تحديد سبب الإعادة: _____

هل لديك تعامل سابق مع مؤسسة تنمية أموال الأيتام: (نعم / لا) إذا كانت الإجابة نعم يرجى تحديد طبيعة التعامل: _____

مراج كفيل للمراج

أقر أنا الموقع أدناه بصحة الأوراق وكافة المستندات والوثائق والمعلومات التي تخصني و/أو تخص الشركة/المؤسسة طالبة التأجير، والمقدمة من قبلي والتي تم تزويدكم بها، وذلك لإتمام معاملة التأجير التمويلي المطلوبة، وأتحمل كافة المسؤولية القانونية عن كل ما يترتب من مساءلة قانونية من أي جهة مهما كانت، و يحق لمؤسسة تنمية أموال الأيتام في حال بيان خلاف ما هو مذكور أعلاه إلغاء المعاملة وتقديم هذه الأوراق للجهات المختصة حسب الأصول، كما وأنني أفوضكم بالإستعلام عني لدى جهة عملي، وبالتحري عني وعن أملاكي المنقولة وغير المنقولة، سواء عن طريق المؤسسات الرسمية أو الخاصة أو عن طريق أي شخص ترونه مناسباً، كما أفوضكم بالإستعلام عن معلوماتي/معلومات الشركة/معلومات المؤسسة الائتمانية وذلك لدى البنوك وشركات/مؤسسات التمويل وأي جهة أخرى، وهذا إقرار مني بذلك وعليه أوقع.

إسم وتوقيع الكفيل الأول: _____

إسم وتوقيع طالب التأجير: _____

إسم وتوقيع الكفيل الثالث: _____

إسم وتوقيع الكفيل الثاني: _____