



إقرار وتعهد الكفيل المتضامن

أقر أنا الموقع أدناه		كويتي الجنسية -----
وأحمل بطاقة مدنية رقم	-----	هاتف رقم -----
وأعمل	-----	
وعنواني	-----	
بأن أدفع متضامناً مع السيد/	-----	
مبلغ وقدره	* المبلغ بالأرقام	* المبلغ بالحروف

على أقساط شهرية إعتباراً من تاريخ /---/---/---م بواقع (----- د.ك) شهرياً وحتى سداد كامل المديونية، وفي حال تخلفي عن سداد أي قسط من الأقساط تحل كافة المديونية دفعة واحدة، والمستحق سداده طبقاً للائحة التنفيذية للقانون المعدل رقم (9) لسنة 2007م في شأن المكافأة للطلبة بجامعة الكويت والصادر بها القرار الوزاري رقم (24) لسنة 2007م، وذلك عند طلب الجامعة لمبالغ المديونية المستحقة عن مكافأة اجتماعية والتي صرفت دون وجه حق أو بغير ذلك من الأسباب المنصوص عليها باللائحة.

الاسم
التوقيع
التاريخ

* مرفق صورة من البطاقة المدنية