

LETTER OF GUARANTEE

كتاب كفالة

!!! TO BE FILLED IN ENGLISH ONLY !!!

I, the sponsor ...:

ID-Card no.:

Nationality:

Address:

Contact numbers:

أنا الكفيل (الإسم):

رقم البطاقة الشخصية:

الجنسية:

العنوان:

رقم الهاتف:

أقدم بطلب الحصول على تأشيرة دخول إلى دول اتفاقية شنجن لمكفولي (السيد/السيدة/الآنسة/الموظف/الموظفة/الخادم/الخادمة) المذكور أدناه:

... apply for an entry visa for the Schengen States for my:

domestic servant / employee / Mr. / Mrs. / Ms., as mentioned below:

Name, First name:

Status of employment:

Monthly salary:

Residence permit no.:

Validity of permit:

Required validity of visa:

الإسم:

المهنة:

الراتب الشهري:

رقم الإقامة:

إنهاء صلاحية الإقامة:

فترة صلاحية التأشيرة المطلوبة

يتعهد الكفيل بعودة طالب التأشيرة إلى قطر ومواصلة عمله. كما يتعهد الكفيل الموضح إسمه أعلاه بدفع أية مصاريف إضافية تطرأ لعمله خلال فترة السفر والإقامة في دول اتفاقية شنجن مثل مصاريف العلاج عند الطبيب أو المستشفى في حال وقوع حادث أو مرض.

THE RETURN OF THE VISA APPLICANT AND CONTINUATION OF HIS OR HER EMPLOYMENT IN QATAR IS ASSURED. THE a.m. SPONSOR GUARANTEES FOR THE PAYMENT OF ALL EXPENSES WHICH MAY OCCUR IN THE CONNECTION WITH THE STAY OF THE a.m. EMPLOYEE IN THE SCHENGEN STATES, SUCH AS HOSPITAL, ACCIDENTS, ASYLUM, ILLEGAL - OR CRIMINAL ACTIVITIES.

Signature & seal of sponsor توقيع وختم الكفيل

Date: التاريخ:

Please note:

- to be filled in English only
- Copy of **sponsor's ID** to be attached
- Proof of **travel health insurance** is required.

ملاحظة:

- يرجى تعبئة هذا النموذج باللغة الإنجليزية فقط
- إرفاق صورة من البطاقة الشخصية للكفيل
- مطلوب تأمين صحي خاص بالسفر