

(تعهد الكفيل المالي)

أنى الموقع/ة ادناه.....

اكفل الطالب

كفالة تضامنية بمبلغ () على ان يقوم بالتزامه كما جاء في هذا العقد واتعهد بالتضامن معه بدفع ما يترتب بذمته حسب نصوص العقد وبدون انذار سابق رسمي وايضاً في حالة عدم عودة الطالب خلال أربعة اشهر من انتهاء الدراسة او عدم استمراره فيها لسبب غير مشروع وتكون اموالي المنقولة وغير المنقولة ضامنة لاستيفاء المبالغ وفقاً لأحكام قانون تحصيل الديون الحكومية رقم (56) لسنة 1977 و تكون محاكم العراق هي الجهة ذات الصلاحية للنظر في الدعاوى التي تنشأ من هذا العقد، وان يكون العنوان في ادناه هو المعمول عليه لأجراء التبليغات القانونية والزام بأخبار الدائرة في حالة تغييره ولأجله وقعت.

توقيع الكفيل:

اسم الكفيل الثلاثي واللقب :

العنوان:

رقم الهاتف:

رقم هوية الأحوال المدنية او البطاقة الموحدة:

رقم البطاقة التموينية ومركز التموين :

رقم بطاقة السكن:

مكتب المعلومات:

مصادقة قسم الشؤون القانونية