LETTER OF GUARANTEE

كتاب كفالة

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

I, the sponsor ...:		انا الكـــــفيل (الإسم):
ID-Card no.:		رقم البطاقة الشخصية:
Nationality:		الجنســــــــــية:
Adress:		العـــــــــــنوان:
Contact numbers:		رقم الهـــــــــاتف:

أتقدم بطلب الحصول على تأشيرة دخول إلى دول إتفاقية 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:		الإســــــــــم:
Status of employment:		المهنـــــــــــة:
Monthly salary:		الراتب الشـــــهري:
Residence permit no.:		رقـــم الإقامـــــــة:
Validity of permit:		إنتهاء صلاحية الإقامة:
Required validity of visa:		فترة صلاحية التأشيرة المطلوبة

يتعهد الكفيل بعودة طالب التأسيرة إلى قطر ومواصلته لعمله. كما يتعهد الكفيل الموضح إسمه أعلاه بدفع أية مصاريف إضافية تطرأ لعامله خلال فترة السفر والإقامة في دول إتفاقية 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 توقع 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 الانجليزية فقط
- إرفاق صورة من البطاقة الشخصية للكفيل
- مطلوب تأمين صحي خاص بالسفر