

التاريخ....../.../م :

إلى الجهة المختصة المحترمة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

أقر أنا (اسم الكفيل الحالي)، حامل الهوية/الإقامة رقم (رقم الهوية)، بأنه لا مانع لدي من التنازل عن كفالة  
العامل (اسم العامل)، حامل الهوية/الإقامة رقم (رقم الهوية أو الإقامة)، ونقل كفالته إلى (اسم الكفيل الجديد)،  
وذلك وفقاً للأنظمة والإجراءات المعمول بها.

وأقر بأن هذا التنازل صادر بمحض إرادتي دون أي إكراه، وأوافق على استكمال جميع الإجراءات اللازمة  
لإتمام نقل الكفالة لدى الجهات المختصة، مع الالتزام بما تقتضي به الأنظمة ذات العلاقة.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير.

اسم الكفيل الحالي..... :

رقم الهوية..... :

اسم العامل..... :

اسم الكفيل الجديد..... :

التاريخ..... :

التوقيع..... :