



مؤسسة تنمية أموال الأيتام

نموذج رقم (2)

طلب تأجير تمويلي للأفراد

السادة/مؤسسة تنمية أموال الأيتام / فرع _____ المحترمين

تاريخ الطلب: ____/____/____

أرجو التكرم بالموافقة على منحي التأجير التمويلي المبين تفاصيله أدناه، بالشروط والأحكام المعمول بها لديكم.

موافقة رقم: _____

إسم طالب التأجير من أربع مقاطع (1)							
الرقم الوطني/رقم ج. سفر	وثيقة الإثبات	العمر	الجنسية				
جهة العمل/المسمى الوظيفي	الدخل الشهري						
عنوان العمل	المدينة	المنطقة	إسم الشارع				
طبيعة السكن	<input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> إيجار (_____)	دينار شهريا	الحالة الإجتماعية	<input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج			
عنوان السكن	المدينة	المنطقة	إسم الشارع				
مصادر الدخل الإضافية	مصدر الدخل (1)	مبلغ الدخل (1)					
	مصدر الدخل (2)	مبلغ الدخل (2)					
هواتف طالب التأجير	فئة التعيين	<input type="checkbox"/> مصنف <input type="checkbox"/> مقطوع <input type="checkbox"/> مياومة					
إسم البنك الذي يتعامل معه	إسم الفرع						
الأصول المملوكة (الملاءة المالية)	القيمة التقديرية						
بيانات الزوجة/الزوج	الإسم	العمر					
	جهة العمل	الدخل الشهري					
نوع الإلتزام	الجهة الممولة	أصل التمويل	الرصيد القائم	القسط الشهري	عدد الأقساط	تاريخ المنح	ملاحظات

إسم طالب التأجير من أربع مقاطع (2)							
الرقم الوطني/رقم ج. سفر	وثيقة الإثبات	العمر	الجنسية				
جهة العمل/المسمى الوظيفي	الدخل الشهري						
عنوان العمل	المدينة	المنطقة	إسم الشارع				
طبيعة السكن	<input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> إيجار (_____)	دينار شهريا	الحالة الإجتماعية	<input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج			
عنوان السكن	المدينة	المنطقة	إسم الشارع				
مصادر الدخل الإضافية	مصدر الدخل (1)	مبلغ الدخل (1)					
	مصدر الدخل (2)	مبلغ الدخل (2)					
هواتف الكفيل (موبايل + أرضي)	فئة التعيين	<input type="checkbox"/> مصنف <input type="checkbox"/> مقطوع <input type="checkbox"/> مياومة					
إسم البنك الذي يتعامل معه	إسم الفرع						
الأصول المملوكة (الملاءة المالية)	القيمة التقديرية						
بيانات الزوجة/الزوج	الإسم	العمر					
	جهة العمل	الدخل الشهري					
نوع الإلتزام	الجهة الممولة	أصل التمويل	الرصيد القائم	القسط الشهري	عدد الأقساط	تاريخ المنح	ملاحظات



مؤسسة تنمية أموال الأيتام

نموذج رقم (2)

طلب تأجير تمويلي للأفراد

إسم الكفيل الأول من أربع مقاطع		علاقته بالمستأجر			
الرقم الوطني/رقم ج. سفر	وثيقة الإثبات	العمر	الجنسية		
جهة العمل/المسمى الوظيفي		الدخل الشهري			
عنوان العمل	المدينة	المنطقة	إسم الشارع		
طبيعة السكن	<input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> إيجار (_____)	دينار شهريا	الحالة الإجتماعية	<input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج	
عنوان السكن	المدينة	المنطقة	إسم الشارع		
مصادر الدخل الإضافية		مصدر الدخل (1)		مبلغ الدخل (1)	
		مصدر الدخل (2)		مبلغ الدخل (2)	
هواتف الكفيل (موبايل + أرضي)		فئة التعيين	<input type="checkbox"/> مصنف <input type="checkbox"/> مقطوع <input type="checkbox"/> مياومه		
إسم البنك الذي يتعامل معه		إسم الفرع			
الأصول المملوكة (الملاءة المالية)		القيمة التقديرية			
بيانات الزوجة/الزوج		الإسم		العمر	
		جهة العمل		الدخل الشهري	
نوع الإلتزام	الجهة الممولة	أصل التمويل	الرصيد القائم	القسط الشهري	عدد الأقساط
					ملاحظات

إسم الكفيل الثاني من أربع مقاطع		علاقته بالمستأجر			
الرقم الوطني/رقم ج. سفر	وثيقة الإثبات	العمر	الجنسية		
جهة العمل/المسمى الوظيفي		الدخل الشهري			
عنوان العمل	المدينة	المنطقة	إسم الشارع		
طبيعة السكن	<input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> إيجار (_____)	دينار شهريا	الحالة الإجتماعية	<input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج	
عنوان السكن	المدينة	المنطقة	إسم الشارع		
مصادر الدخل الإضافية		مصدر الدخل (1)		مبلغ الدخل (1)	
		مصدر الدخل (2)		مبلغ الدخل (2)	
هواتف الكفيل (موبايل + أرضي)		فئة التعيين	<input type="checkbox"/> مصنف <input type="checkbox"/> مقطوع <input type="checkbox"/> مياومة		
إسم البنك الذي يتعامل معه		إسم الفرع			
الأصول المملوكة (الملاءة المالية)		القيمة التقديرية			
بيانات الزوجة/الزوج		الإسم		العمر	
		جهة العمل		الدخل الشهري	
نوع الإلتزام	الجهة الممولة	أصل التمويل	الرصيد القائم	القسط الشهري	عدد الأقساط
					ملاحظات



تفاصيل التمويل المطلوب							
سعر الشراء	الدفعة المقدمة	صافي التمويل المطلوب	نسبة التمويل المطلوب	نسبة العائد التأجيري	مدة التأجير بالأشهر	فترة السماح	قسط الإيجار الشهري شاملاً التأمين التعاوني
							الغاية من التمويل
تفاصيل المأجور							
وصف المأجور	رقم العقار	إسم الحوض ورقمه	مديرية الأراضي المعنية	القيمة التقديرية للمأجور	المقدر العقاري تاريخ التقدير	نسبة التقدير لإجمالي التأجير	إسم المورد

معلومات أخرى:

■ هل واجهت مشاكل مع البنوك أو شركات التمويل الأخرى: (نعم / لا)

إذا كانت الإجابة نعم يرجى تحديد طبيعة المشكلة

■ هل لديك شيكات معادة: (نعم / لا) إذا كانت الإجابة نعم يرجى تحديد سبب الإعادة:

■ هل لديك تعامل سابق مع مؤسسة تنمية أموال الأيتام: (نعم / لا) إذا كانت الإجابة نعم يرجى تحديد طبيعة التعامل:

□ مرابح □ كفيل للمرابح: _____

أقر أنا الموقع أدناه بصحة الأوراق وكافة المستندات والوثائق والمعلومات التي تخصني والمقدمة من قبلي والتي تم تزويدكم بها، وذلك لإتمام معاملة التأجير التمويلي المطلوبة، وأتحمل كافة المسؤولية القانونية عن كل ما يترتب من مساءلة قانونية من أي جهة مهما كانت، و يحق لمؤسسة تنمية أموال الأيتام في حال بيان خلاف ما هو مذكور أعلاه إلغاء المعاملة وتقديم هذه الأوراق للجهات المختصة حسب الأصول، كما وأني أفوضكم بالإستعلام عني لدى جهة عملي، وبالتحري عني وعن أملاكي المنقولة وغير المنقولة، سواء عن طريق المؤسسات الرسمية أو الخاصة أو عن طريق أي شخص ترونه مناسباً، كما أفوضكم بالإستعلام عن معلوماتي الائتمانية وذلك لدى البنوك وشركات/مؤسسات التمويل وأي جهة أخرى، وهذا إقرار مني بذلك وعليه أوقع.

إسم وتوقيع طالب التأجير: _____ إسم وتوقيع الكفيل الأول: _____

إسم وتوقيع الكفيل الثاني: _____ إسم وتوقيع الكفيل الثالث: _____