## Affidavit on sponsorship

## اقرار بالكفالة المالية

	افرار بالكفالة المالية
Name :	

## Passport Number:

I hereby declare that I will cover all the financial expenses related to the trip to Denmark/ Iceland /Schengen area on behalf of the below stated family members (relationship to the sponsor to be selected from the options in the brackets – spouse/child/parent/sibling):

اقر باني سوف اتحمل كافة المصروفات المالية المرتبطة بهذه الرحلة الى الدنمارك / أيسلندا / منطقة الشنجين بالنيابة عن افراد العائلة الاتي ذكرهم ) يتم اختيار صلة القرابة بالضامن من الاختيارات بين الاقواس- مرافق/طفل/و الد/شقيق: (

1.	(spouse/child/parent/sibling)
2.	(spouse/child/parent/sibling)
3.	(spouse/child/parent/sibling)
4.	(spouse/child/parent/sibling)
5.	(spouse/child/parent/sibling)
6.	(spouse/child/parent/sibling)
7.	(spouse/child/parent/sibling)
8.	(spouse/child/parent/sibling)
9.	(spouse/child/parent/sibling)
10.	(spouse/child/parent/sibling)

I have attached my bank statement to prove that I have sufficient financial resources to cover the stated expenses.

لقد قمت بإرفاق كشف الحساب البنكي الخاص بي لأثبات مصادري المالية الكافية لتحمل المصاريف المالية.

: التاريخ/Date

: التوقيع /Signature