

LETTER OF GUARANTEE

كتاب كفالة

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

I, the sponsor		أنا الكفيل
ID card number		رقم البطاقة الشخصية
Nationality		الجنسية
Address		العنوان
contact numbers		رقم الجوال
... accept that my following employee applies for an entry visa for the Schengen States with Belgium or Luxembourg as main destination ...أوافق على أن مكفولي المذكور أدناه يتقدم بطلب تأشيرة دخول الى دول الشينجن مع بلجيكا أو لوكسمبورغ كوجهة سفر رئيسية		
Name, first name		الاسم
Date of birth		تاريخ الميلاد
Nationality		الجنسية
Employed by me since		تاريخ بداية العمل
Occupation		الوظيفة
Monthly salary		الراتب الشهري
Residence permit number		رقم الإقامة
Validity of the residence permit		تاريخ انتهاء الإقامة
Required validity of the visa		مدة صلاحية التأشيرة المطلوبة
I guarantee that - my above mentioned employee will accompany me during my stay in مكفولي المذكور أعلاه سيرافقني خلال سفري الى from to (dates of the trip) من الى - he/she will stay with me at the following place(s) (name and address of the hotel / private person): و يقيم معي في المكان التالي (اسم و عنوان الفندق / الشخص المستضيف) - my above mentioned employee will remain in my employ after his/her return to Qatar after this visit to the Schengen States; - I will pay for all my above mentioned employee's expenses in connection with his/her stay in the Schengen States, such as flight tickets, accommodation, medical expenses, possible damage caused by him/her, possible illegal or criminal activities, possible overstay,.... مكفولي المذكور أعلاه يبقى على رأس عمله بعد عودته الى قطر من زيارته الى دول الشينجن: سأدفع جميع تكاليف سفره المتعلقة بإقامته في دول الشينجن, مثل تذكرة الطيران, السكن, التكاليف الطبية, الأضرار أو الأعمال الغير قانونية أو الاجرامية التي يمكن أن يسببها		
I hereby understand that the applicant is not allowed to do any professional activity during his/her trip to Belgium/ Luxembourg and I will be fully responsible in that case.		
اقر بأنه تم إعلامي بأن المعنية بالأمر غير مصرحة بالعمل خلال فترة سفرها في بلجيكا /لوكسمبورغ و أنني المسؤول عن هذا الالتزام		
Signature of the sponsor: توقيع 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, as well as other documents (see list attached)		ملاحظة: - يرجى تعبئة هذا النموذج باللغة الانجليزية فقط - ارفاق صورة من البطاقة الشخصية للكفيل - مطلوب تأمين صحي خاص بالسفر وباقي الوثائق المفصلة في القائمة المرفقة طيه