

صفحة المعلومات عن صاحب العمل INFORMATION SHEET OF THE EMPLOYER

NAME: _____ الاسم:
RESIDENCE ADDRESS: _____ عنوان السكن:
PO BOX NO.: _____ ص.ب.: ZIP CODE: _____ الرمز البريدي:
TEL. NO.: _____ رقم الهاتف: CELPHONE NO.: _____ رقم هاتف متحرك:
FAX NO.: _____ فاكس: E-MAIL ADDRESS: _____ البريد الإلكتروني:
NATIONALITY: _____ الجنسية: OCCUPATION: _____ الوظيفة:
COMPANY/EMPLOYER: _____ الشركة / صاحب العمل:
ADDRESS: _____ العنوان:
TEL. NO.: _____ رقم الهاتف: FAX NO.: _____ فاكس:
MONTHLY FAMILY INCOME: _____ دخل الأسرة الشهري: SIZE OF RESIDENCE: _____ حجم السكن:

NAME OF FAMILY MEMBERS / أسماء أعضاء الأسرة

AGE / العمر

1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____
6	_____	_____

NAME OF OTHER HOUSEHOLD STAFF IN THE HOUSE / أسماء العمال الآخرين في المنزل

1	_____
2	_____
3	_____

I DECLARE THAT THE ABOVE INFORMATION ARE TRUE AND CORRECT UNDER PAIN OF

أقر أنا، بأن المعلومات أعلاه حقيقة وصحيحة تحت عقوبة شديدة (إذا وجد شينا منها ما يخالفها)

PENALTY UNDER PHILIPPINE AND HOST COUNTRY LAWS.

بموجب قوانين جمهورية الفلبين ودولة المضيف.

Signature of Employer / توقيع صاحب العمل

Date / التاريخ

صفحة المعلومات عن صاحب العمل INFORMATION SHEET OF THE EMPLOYER