

المملكة العربية السعودية

الرقم : .....

الجهة .....

التاريخ .....

المرفقات : .....

إدارة شؤون الموظفين

## قرار كف يد \*

رقم بطاقة الأحوال

إن .....

بناءً على الصلاحيات الممنوحة له .

واستناداً على المادة رقم ( ٤٣ ) من نظام تأديب الموظفين وبناءً على قرار مجلس الوزراء

رقم ( ١٠٢٦ ) وتاريخ ١٣٩١/١٠/٢٨ هـ وإشارة إلى .....

رقم ( ) وتاريخ / / ١٤ هـ و المتضمن أن الموظف الموضح اسمه أدناه

يعتبر في حكم مكفوف اليد عن العمل .

واستناداً لمقتضى المادتين رقم ( ١٩ ) ، ( ١ / ١٩ ) من نظام الخدمة المدنية ولوائحه التنفيذية .

يقرر ما يلي :

١ ( يعتبر الموظف / ..... المثلث على وظيفة .....

ومرتبته : ..... رقمها ..... الإدارة : ..... في حكم

مكفوف اليد عن العمل اعتباراً من تاريخ حبسه .

٢ ( يصرف له نصف صافي راتبه اعتباراً من تاريخ حبسه .

٣ ( يبلغ هذا القرار لمن يلزم لإنفاذه .

وظيفة صاحب الصلاحية

توقيعه : .....

اسمه : .....

\* يستخدم نموذج هذا القرار في حالة حبس

. يزود مركز المعلومات بوزارة الخدمة المدنية بصورة من القرار خلال ٣ أيام من صدوره .

. تزود هيئة الرقابة والتحقيق بصورة من القرار خلال ٣ أيام من صدوره .

. يزود ديوان المراقبة بصورة من القرار خلال ٣ أيام من صدوره .