

# إقرار بالدخل الشهري

## بيانات المقر

الاسم (الموقع أدناه): ..... الجنسية: .....

رقم بطاقة الهوية: ..... الصفة: .....

رقم الرخصة التجارية: ..... جهة الإصدار (دائرة التنمية الاقتصادية): .....

مسمى الرخصة التجارية: .....

مبلغ الدخل الشهري (بالدرهم الإماراتي): .....

## نص الإقرار

أقر وأنا بالحالة المعتمدة شرعا وقانونا والتي تسمح لي بالإقرار ونفاذ التصرفات، بأن دخلي الشهري من الرخصة المذكورة أعلاه مبلغ وقدره (-----) درهم إماراتي فقط، وهذا إقرار مني لتقديمه إلى الشركة الوطنية للضمان الصحي «ضمان» بناء على طلبها. ويعتبر هذا الإقرار حجة على المقر لا يتعداه للغير.

المقر بما فيه

## المرفقات المطلوبة

صورة بطاقة الهوية الإماراتية (سارية المفعول)

نسخة من الرخصة التجارية

التوقيع: ..... التاريخ: .....