

استمارة إضافة شخص مخول Add Authorised Person Form

بيانات الشخص المخول				Authorised Person Details			
الاسم	Name	الرقم الشخصي	Personal No.	رقم الهاتف	Phone No.	رقم النقال	رقم البريد الإلكتروني
الصلاحيات	إدخال البيانات وتقديم الطلبات	دفع الفواتير وطباعة تصاريح العمل	E-mail	رقم سجلي	Sijli CR No.		
Both		Bill Payments/Work Permit Printing		Data Entry and Submission			

يرجى ملء الجدول المبين أدناه بأرقام السجلات والفروع المراد تخويل الشخص المبين أعلاه لها

CR and Branch No.	ارقام السجلات والفروع

الشروط والأحكام	Terms and Conditions
<ul style="list-style-type: none"> كل البيانات والمستندات المتعلقة بهذا الطلب بإضافة شخص مخول يجب أن تكون صحيحة. ستعمل الهيئة على الحفاظ على سرية البيانات المتعلقة بصاحب العمل والعمال الأجانب ما لم تطلب من جهة قضائية مختصة. سيكون الطلب محكوماً بالضوابط المحددة بالقوانين والقرارات المعمول بها بمملكة البحرين. يتعهد صاحب العمل بإخطار الهيئة في الحال عند إجراء أية تغييرات متعلقة بالبيانات المقدمة في هذا الطلب. سيكون صاحب العمل مسئولاً عن أية معاملات يجريها المفوض مع الهيئة باسمه. يجب على المخول في حال تقديم الطلبات إلى الهيئة عبر شبكة الأنترنت أن يتخذ قدراً من الحرص والعناية. يجب على الشخص المخول أن يعمل على حفظ كلمة السر التي ستعطي له في غاية السرية. ستكون هذه الشروط والأحكام نافذة من تاريخ تقديم هذا الطلب. 	<ul style="list-style-type: none"> All documents and information related to this application to add an authorised person must be correct. The Authority shall keep confidential all the information about the employer and expatriate employees. However, the Authority is entitled to release such information upon a written request from a judicial or government agency. The application is subject to Acts, Regulations, orders and resolutions that are currently in force in the Kingdom of Bahrain The employer undertakes to immediately inform the Authority of any changes or updates to the information stated in this application. The employer is liable for any transactions with the Authority that are undertaken by a responsible or authorised person within the limits of his/her authority. Each responsible or authorised person shall observe good practice and care when making online transactions with the LMRA. Each responsible or authorised person shall ensure that the PIN code that has been issued to him/her will be kept confidential. These terms and conditions shall be enforceable from the date of submission of this application.
<p>ملحوظة: تستخدم الاستمارة في الحالتين التاليتين:</p> <ul style="list-style-type: none"> تقديم الطلبات عن طريق نظام العاملة الوافدة ويشترط حضور الشخص المخول لأحد مراكز خدمات العملاء لاستكمال عملية التحويل. تقديم الطلب بحضور الشخص المسؤول بنفسه إلى أحد مراكز خدمات العملاء. 	<p>Notice: This form is to be used in the following two cases:</p> <ul style="list-style-type: none"> Submission of applications via Expat Management system and it is required that the authorized person visits one of LMRA's branches for the completion of the authorization procedure. Submission of add authorized application with the presence of the Responsible person at one of LMRA branches.

إقرار	Declaration
أنا الموقع أدناه بصفتي الشخص المخول والمسؤول اقر بأنني قد اطلعت على الشروط والأحكام المضمنة بطلب إضافة شخص مخول، وكما اقر بصحة المعلومات والبيانات الواردة بالطلب المقدم.	I the undersigned, as the responsible person and the proposed authorised person, declare that I have read and accepted the terms and conditions pertaining to this application to add the authorised person and I certify that all the details in the submission are true and correct.
اسم الشخص المسؤول Responsible Person Name	الرقم الشخصي الشخصي Personal No.
التوقيع	
اسم الشخص المخول Authorised Person Name	الرقم الشخصي الشخصي Personal No.
التوقيع	

For Official Use Only	للاستعمال الرسمي فقط
تم تسلم الطلب من قبل	Application received by
التوقيع	التوقيع
التاريخ	Date