



نموذج تأهيل مقرات الحجر الصحي المؤسسي للعاملين القادمين من خارج المملكة

تاريخ الإصدار:

الخميس، ٢٩ ذو القعدة، ١٤٤٢



القسم السابع: الملحقات

ملحق (1): إقرار من المتقدم للتأهيل:

يقر المتقدم للتأهيل بما يلي:

- 1- الاطلاع على نموذج التأهيل ومرفقاته وأنه ملتزم بما جاء بها.
- 2- الاطلاع على جميع الأنظمة والتعليمات في المملكة العربية السعودية المعمول بها ذات الصلة بموضوع التأهيل.
- 3- الاطلاع على اشتراطات ترخيص مساكن الحجر الصحي المؤسسي وأنه ملتزم بما جاء بها.
- 4- الاقرار بأن جميع المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة.

الاسم:

الوظيفة:

اسم المنشأة:

التاريخ: / / ١٤٤٢ هـ

التوقيع:

الختم:



ملحق (٢):

نموذج العرض (يعبأ من المنشأة، وترفق المستندات المؤيدة):

- ← نبذة عن المنشأة:
- ← الخبرات السابقة في مجال الايواء:
- ← آليات الحفاظ على سلامة العاملين والنزلاء:

جدول معلومات المتقدم للتأهيل (يعبأ من المنشأة):

جدول بيانات المتقدم للتأهيل:

م	الشروط	القيمة	الوثائق الداعمة
١	عدد الموظفين المتوفرين لرعاية النزلاء		
٢	عدد المشرفين		
٣	المسافة الى المطار الدولي الذي يخدمه العقار (بالكيلومتر)		
٤	إجمالي السعر لإقامة الشخص الواحد باليوم شاملة (مسحنتين PCR والوجبات والخدمات مع ضريبة القيمة المضافة)		
٥	الرابط الإلكتروني لحجز وتأكييد الغرف (موقع الكتروني للمنشأة)		
٦	الطاقة الاستيعابية (غرفة خاصة لكل شخص)		
٧	هل العقار مرخص للسكن الجماعي للأفراد؟		
٨	عدد فريق الحراسة الأمنية		



ملحق (٣): نموذج تقديم الطلب: -

طلب التأهيل كمقر للحجر الصحي المؤسسي للعاملين القادمين من خارج المملكة

المحترمين

السادة/ أعضاء لجنة ترخيص الحجر الصحي المؤسسي
وزارة الشؤون البلدية والقروية والإسكان
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

إشارة إلى الإعلان المنشور بموقعكم الإلكتروني المتضمن رغبتكم في تأهيل مقرات الحجر الصحي المؤسسي للعاملين القادمين من خارج المملكة في مدينة () وحيث أنه لدينا الرغبة في توفير خدمة الحجر الصحي المؤسسي وفق الاجراءات المعلن عنها، ونفيدكم بأننا قد اطلعنا على كافة المعلومات الخاصة بطلب التأهيل، ونتقدم لسعادتكم بعرضنا لتقديم طلب التأهيل.

لكل المواقع الموضحة في الجدول ادناه

اسم المبنى	المدينة	عدد الغرف	الموقع (google location)	اسم ضابط الاتصال	رقم التواصل

اسم المسؤول بالمنشأة	التوقيع	الختم

اسم الشركة / المؤسسة/ الفرد	رقم السجل التجاري/ رقم الهوية الوطنية
صايرة من	بتاريخ:
هاتف:	جوال:
ص ب:	الرمز البريدي:
فاكس:	تاريخ التقديم
العنوان:	