

เอกสารแสดงข้อจำกัดความรับผิดชอบ (Disclaimer Form)
สำนักงานแรงงานในประเทศซาอุดีอาระเบีย

.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ผู้ยื่นคำร้องขอรับเงิน
จาก GOSI หรือผู้รับผลประโยชน์ยื่นคำร้องแทน นาย/นาง/นางสาว
ได้รับทราบ เข้าใจ และตกลงการรับบริการยื่นขอรับเงิน GOSI ผ่านสำนักงานแรงงานในประเทศซาอุดีอาระเบีย
ดังต่อไปนี้

1. สรร. รียาด จำเป็นต้องเก็บรักษาและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. สำนักงาน GOSI ได้กำหนดให้ผู้มีสิทธิยื่นคำร้องด้วยตนเองผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์โดยไม่ผ่านคนกลาง เอเยนต์หรือหน่วยงานใดๆ เพราะฉะนั้นการยื่นคำร้องขอรับเงิน GOSI คืบผ่าน สรร. รียาด นั้นจะไม่สามารถรับรองได้ว่าสำนักงาน GOSI จะพิจารณาคำร้องของท่านหรือไม่
3. หลังจากยื่นคำร้องแล้ว สรร. รียาด ไม่สามารถติดตาม ทวงถาม สอบถามผลการดำเนินการแทนผู้ยื่นร้องได้ในทุกกรณี (ทั้งนี้ผู้ยื่นคำร้องสามารถสอบถามด้วยตนเองผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ได้)
4. หากยื่นคำร้องแล้วสำนักงาน GOSI พบว่าผู้ยื่นคำร้องไม่มีสิทธิได้รับเงินคืนจะไม่มี การติดต่อกลับ
5. หากผู้ยื่นคำร้องไม่แนบเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วนและถูกต้องสำนักงาน GOSI จะไม่พิจารณาคำร้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นเข้าใจถ้อยคำแล้วจึงลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง