

نموذج طلب سلفة

ADVANCE PAYMENT REQUEST FORM

Ref. No. :		رقم المرجع :
Date :		التاريخ :

Employee Information	Employee Name:	اسم الموظف:
	Employee No.:	الرقم الوظيفي:
	Dept./ Section:	القسم / الإدارة:
	Job Title:	المسمى الوظيفي:
	Hire Date:	تاريخ التعيين:
	Total Salary:	الراتب الإجمالي:

Request	Amount of advanced required:	مبلغ السلفة المطلوبة:
	Value of monthly deduction:	قيمة القسط الشهري:
	Start deduction from date:	يبدء الاستقطاع من تاريخ:

Finance Department	Is there any previous loan? <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	هل يوجد التزامات مالية سابقة أخرى على الموظف؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
	In case of previous due amount value add the type, value, and end date of payment.	في حالة وجود التزامات مالية مستحقة الرجاء توضيح نوعها وقيمتها وتاريخ نهاية تسديدها.
	Type of Loan:	نوع السلفة:
	Value:	القيمة:
	Payment end date:	تاريخ نهاية تسديدها:
	Signature :	التوقيع:

Approval	Financial Manager المدير المالي	Direct Manager المدير المباشر
	Name: _____ الاسم:	Name: _____ الاسم:
	Signature: _____ التوقيع:	Signature: _____ التوقيع:

For HR Use	Note ملاحظات	Status حالة المعاملة
		تمت الموافقة Approved <input type="checkbox"/>
		تم الرفض Rejected <input type="checkbox"/>
	Human Resources Manager Approval اعتماد مدير الموارد البشرية	

