

رقم الفرع	رقم الفرع	رقم المصدر	رقم الفرع
اسم الموظف	رقم الموظف	رقم المصدر	رقم الفرع
رقم المعاملة	رقم الموظف	رقم المصدر	رقم الفرع
الموضوع	رقم الموظف	رقم المصدر	رقم الفرع

رقم المعاملة	رقم الموظف	رقم المصدر	رقم الفرع
الموضوع	رقم الموظف	رقم المصدر	رقم الفرع

السيد / -
الرجاء التكرم برفع المعاملة المذكورة أعلاه للسيد المدير المالي والإداري لإتخاذ اللازم وبياناتها كالآتي:

أخبروني خراسم مبلغ ١٠٠٠ ريال نسلم ٥٠٠ ريال سوا نقل كفاية
والمبلغ ٥٠٠ ريال دجوار لأفارة عضو هذه الجمعية علماً بأنه
أم إنسان احتمال فكذلك الظهور لفسد أن يوجد سائل
لوضع بالقيم نسبت على ذلك في هذا التجهيز رقم قواحد
في فواتير الدوام المتفرقة - الخسرات واعادتها إلى حساب
الاجراء والإفارة عن هذه الخسرات واعادتها إلى حساب

تحت المعاينة والطلب صحيح ونرجو الاعتماد	مجانس المصاريف لرجوا اعتماد الطلب وتم دراسته وهو صحيح ويستحق الاعتماد	توقيع مدير الطلب
---	--	------------------

رقم الحساب	تحويل	اسم الحساب	القيمة بالريال

ريال إجمالي المبلغ

<input type="checkbox"/> تم توقيع القيد <input type="checkbox"/> تم سداد المبلغ <input type="checkbox"/> تم مراجعة المصروف	اعتماد السيد المدير المالي والإداري
--	-------------------------------------

كل طلب في نموذج مستقل ،
يراعي الإختصار مع عدم الإخلال بمضمون الموضوع

(١) هذا التعميد صالح لمدة شهر واحد من تاريخه . (٢) إرفاق أصل الفاتورة من الوكيل المعتمد .
(٣) اعتماد ومعاينة المقتض للفاتورة . (٤) المبلغ المذكور هو الحد الأقصى ويراعى أخذ الخصم الممكن .

الشروط