# **نموذج تمويل موظفين**

| **اسم المنشأة:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **التاريخ:** | \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- | --- | --- |
| **الموضوع:** | **طلب سلفة على الراتب** |  |  |

| **البيان** | **التفاصيل** |
| --- | --- |
| **اسم الموظف** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **الرقم الوظيفي** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **الإدارة / القسم** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **مبلغ السلفة المطلوب** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ريال سعودي |
| **سبب الطلب (موجز)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **خطة السداد المقترحة** | على عدد **\_\_\_** أقساط، بقيمة **\_\_\_\_\_\_** ريال للقسط الواحد. |
| **إقرار الموظف** | أفوض المنشأة بخصم الأقساط من راتبي الشهري حتى سداد كامل المبلغ. |

| **الموافقات** | **الاسم** | **التوقيع** | **التاريخ** |
| --- | --- | --- | --- |
| **المدير المباشر** |  |  |  |
| **مدير الموارد البشرية** |  |  |  |
| **المدير المالي** |  |  |  |

##