



ALSALOMI

تقرير التصفية خلال فترة

طبع بواسطة فاطمة علي عبد الرحيم

التاريخ 10/02/2025

التوقيت 59:48:02 م

الصفحة 1 / 1

بنك الجارحي

المحاولات

| محمد عمران احمد | | | | اسم الموظف |
|-----------------|----------------------|--------------------------|------------|-------------------------|
| 202660 | مراقب عام | تاريخ اخر عودة من اجازته | 211901 | المهنة |
| 2025-02-01 | نوع التصفية | رقم التصفية للموظف | 439 | تاريخ التصفية |
| 2023-11-12 | تاريخ أول مباشرة | صرف تذاكر السفر | 2023-11-13 | مدة الخدمة من آخر تصفية |
| 2023-11-13 | مدة الاجازة المستحقة | المدة من آخر تصفية | 2560 | تاريخ اخر تصفية |
| 640 | رقم الإقامة | نوع بدل السكن | 2110102011 | تاريخ التعيين |
| | بدل اعاشة | بدلات طبيعة عمل | | الراتب الاساسي |
| | بدل السكن الشهري | بدل الانتقال | | بدل اضافي ثابت |
| | مشروع الجافورة 6 | اجمالي | | الهيكل |

حسميات : (146) فارق بدل الاجازة

| ملاحظات | | | | مستحقات خاصة بشهر التصفية |
|---------|------------------|----------|----------------------|---------------------------|
| 0.00 | بدل طعام | 0.00 | بدل انتقال | راتب أساسي |
| 21.00 | بدل إشراف | 10.00 | بدل عمل إضافي | بدل طبيعة عمل |
| 0.00 | بدل السكن الشهري | 3,679.00 | مستحقات أخرى - رواتب | بدلات أخرى |
| | | 0.00 | قيمة المكافأة | عمل إضافي |

| مستحقات خاصة بالتصفية | | | | مستحقات خاصة بالتصفية |
|-----------------------|-----------------------|------|-----------------|-----------------------|
| 0 | عدد الافراد / التذاكر | 0 | مصاريف التأشيرة | بدل اجازة |
| 0.00 | تذاكر سفر | 0.00 | بدل نهاية خدمة | شهر انذار |
| 0.00 | مستحقات أخرى-رصي | 0.00 | بدل سكن | |

| استقطاعات خاصة بشهر التصفية | | | | استقطاعات خاصة بشهر التصفية |
|-----------------------------|--------------------|------|----------------|-----------------------------|
| 146.00 | حسميات أخرى | 0.00 | قيمة الاستقطاع | تأمينات |
| 0.00 | اعتيادية بدون راتب | 0.00 | استقطاع مرضي | طارئة بدون راتب |
| 0.00 | غياب بدون إذن | 0.00 | غياب بإذن | تعدي الحد |

| استقطاعات خاصة بالتصفية | | | | استقطاعات خاصة بالتصفية |
|-------------------------|------------------------------|------|----------------|-----------------------------|
| 200.00 | الخروج والعودة | 0.00 | التأمين الطبي | اجمالي السلف |
| 0.00 | مبلغ محجوز تذاكر | 0.00 | تأمينات | استقطاعات أخرى |
| 0.00 | مبلغ محجوز اقامة | 0.00 | بدل سكن | قيمة الايام طارئة تعدي الحد |
| | عدد الايام الطارئة تعدي الحد | 0.00 | مصاريف الإقامة | |

| ملاحظات | | | | الرواتب السابقة : |
|---------|------------------|----------|----------|-------------------|
| 1-2025 | استحقاق راتب شهر | 3,679.00 | سنة 2025 | شهر 1 |
| | | | | 3,679.00 |

| | | | | | |
|----------|--------------------------------|--------|-----------------|----------|----------------|
| 6,437.00 | الصافي المستحق | 346.00 | اجمالي الحسميات | 6,783.00 | اجمالي المستحق |
| 0.00 | رصيد السلف المتبقى بعد التصفية | | | | |

المدير العام المدير المالي الحسابات مدير الموارد البشرية المراجع محاسب الرواتب

2025 11/2 11/2 11/2 11/2 11/2

Fatimeh 5551

10 FEB 2025



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

| Special employee requesting leave | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Site | Dep | Job | N | NAME | |
| Pkg-6 | Civil | Foreman | India | Md Imran Ahmad | 102660 |
| <p>I hope you will kindly agree to the leave request, provided that I pledge to hand over all the job tasks assigned to me and deliver what is in my custody before I go to leave and I pledge to return and start work on time</p> <p>أمل أكترم بالموافقة على طلب الاجازة على ان اتعهد بتسليم كافة المهام الموكلة الي وتسلم ما في عيدي قبل ذهلي للاجازة واتعهد بالعودة ومباشرة العمل في الوقت المحدد</p> | | | | | |
| 30Days | عدد الايام | مدة الاجازة Duration of vacation | () | اجازة قضاء علة (مستحقة) | Vacation type نوع الاجازة |
| 2-02-2025 | تاريخ بداية الاجازة | | () | اجازة اضطرارية (بدون مستحقة) | |
| 1-02-2025 | تاريخ افر يوم عمل | | () | اجازة صرة / حج | |
| 4-03-2025 | تاريخ مباشرة العمل بعد الاجازة | | () | اخرى () | |
| Travel destination and contact information | | | | | |
| Mobile | رقم جوال | City | المدينة | Country | الدولة |
| Out Ksa | خارج كسالة | Arrival airport / departure port | مطار الوصول / سفك المغادرة | | |
| Notes: 4 / 12 / 2024 date تاريخ تقديم الطلب Signature: Md Imran Ahmad NAME: Md Imran Ahmad | | | | | |

| For a replacement employee | | | | |
|----------------------------|--|------|---------|---------------|
| Signature | Pledge | CODE | Job | Employee Name |
| | اتعهد بتقديم مهام والخدمة المنكورة و باستلام عهديته حتى عودته من الاجازة دون نقصان او مقلبة مالية اضافية | 1396 | Foreman | Anil Kumar |
| Notes: Signature: NAME: | | | | |

| Employee management | |
|----------------------------|----------------|
| Director of Administration | Direct manager |
| لا مانع ويصدق | () |
| تذلل حتى تاريخ: 20 / / | () |
| غير موافق | () |
| NAME: | NAME: |
| Signature: | Signature: |
| Notes: Signature: NAME: | |

| Human Resource Management | |
|----------------------------|----------------|
| Director of Administration | Direct manager |
| لا مانع ويصدق | () |
| تذلل حتى تاريخ: 20 / / | () |
| غير موافق | () |
| NAME: | NAME: |
| Signature: | Signature: |
| Notes: Signature: NAME: | |

| Human Resource Management | |
|----------------------------|----------------|
| Director of Administration | Direct manager |
| لا مانع ويصدق | () |
| تذلل حتى تاريخ: 20 / / | () |
| غير موافق | () |
| NAME: | NAME: |
| Signature: | Signature: |
| Notes: Signature: NAME: | |

| Final approval | |
|-------------------------|----------------|
| C.E.O Approval | Sector Manager |
| Signature: | Signature: |
| Notes: Signature: NAME: | |

٢٦٦.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
هوية المقيم

MDIMRAN AHMAD
مد مان احمد

الرقم ٢٥٦٥٧٣.٩٦٣ نسخة ١
مكان الاصدار الخدمات الالكترونية
الاصدار ١٤٤٥/٠٧/١٩ الميلاد ١٩٩٠/٠٢/١٥
المهنة عامل صيانة الطرق
الجنسية الهند الجنسية الاسلام
صاحب العمل شركة صيانة الطرق العامة بتركيا
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

٢٥٦٥٧٣٩٦٣



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل

Effective Date Notice

| | | |
|---|--|---|
| 1 | <p>2770</p> <p>ID No: _____ Title: <u>مراقب</u> Name: <u>محمد عمران أحمد</u></p> <p>Section: _____ Department: <u>المشاريع</u></p> <p>Nationality: <u>الهند</u> Starting work at: <u>2023/11/13</u></p> <p>توقيع الموظف: <u>Moh. Imran Ahmad</u></p> <p>توقيع المدير المباشر: <u>محمد عمران أحمد</u></p> | 1 |
| 2 | <p>To: Personnel Department. .</p> <p>Please be advised that, the EMLOYEE :</p> <p><input type="checkbox"/> Started the work for the first time. <input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ 2023/11/13</p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation. <input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ 20 / /</p> <p>مدير الموارد البشرية</p> <p>الاسم: <u>محمد عمران أحمد</u></p> <p>التوقيع: <u>محمد عمران أحمد</u></p> <p>التاريخ: <u>2023/11/13</u></p> | 2 |
| 3 | <p>الاعتماد النهائي</p> <p>المدير التنفيذي</p> <p>التوقيع: <u>محمد عمران أحمد</u></p> <p>التاريخ: <u>2023/11/13</u></p> | 3 |

* صورة لمحاسب الرواتب

* الأصل ملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001



www.elsevier.com/locate/jmp

W8118306

AHMAD

दिया गया नाम/ Given Name(s)

MD IMRAN

15/02/1990

जन्म स्थान / Place of Birth

KAKO, BIHAR

આરી કરને દા સ્થાન/Place of Issue

DOHA

जारी करने की तिथि/ Date of Issue

15/01/2023

Rings / Sew

M

समाप्ति की तिथि: Date of Expiry

14/01/2033

P<INDAHMAD<<MD<IMRAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
W8118306<1IND9002155M33011440074850283923<98

شركة مبارك مرعي السلومي وشركاه للمقاولات

تفاصيل عرض العمل Job Offer Specification

| | | | | | |
|--|---------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 13/11/2023 | تاريخ العرض Date | Indian | الجنسية Nationality | Ahmed MD Imran | الاسم Name |
| According to the work | الفرع Branch | Projects | الإدارة Division | Civil Forman | الوظيفة Job Title |
| Offer Detail | | | | | |
| مدة العقد (2 سنتين) The duration of the contract (2 Years) | | | | | |
| MONTHLY شهريا | | | SALARY الراتب والعلاوات | | |
| 2560 | | | الراتب الأساسي Basic Salary | | |
| 640 | | | اضافي over time | | |
| 300 | | | بدل اعاشه Food Allowance | | |
| By the company | | | بدل سكن Housing allowance | | |
| By the company | | | بدل انتقال Transportation | | |
| 3500 | | | الإجمالي Total | | |
| مميزات وشروط أخرى | | | | | |
| <p>فترة التجربة : (90) يوما حسب نظام العمل والعمال السعودي اعتبارا من تاريخ مباشرة العمل . Probation period: (90) days according to the Saudi labor and workers system, starting from the date of commencing work</p> <p>Annual leave is (21) days paid for each calendar service (if the employee is under the company's sponsorship) الإجازة السنوية (21) يوما مدفوعة الأجر عن كل (سنه) ميلادية خدمة. (إذا كان الموظف سعودي علي كفالة الشركة)</p> <p>Treatment: Provide a medical insurance card for treatment inside the Kingdom of Saudi Arabia (if the employee is under the company's sponsorship) العلاج : توفير بطاقة تأمين طبي للعلاج داخل المملكة العربية السعودية (إذا كان الموظف سعودي أو علي كفالة الشركة)</p> <p>Travel tickets every two years for the employee with the expiry of the contract for non-Saudis. (If the employee is on the company's sponsorship) تذكرة سفر واحدة كل سنتين للموظف مع انتهاء العقد (لغير السعوديين) . (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)</p> <p>The company bears the fees for extracting and renewing the residency after passing the evaluation of the trial period - for non-Saudi (if the employee is under the company's sponsorship) تتحمل الشركة رسوم استخراج وتجديد الإقامة بعد اجتياز تقييم فترة التجربة - لغير السعودي (إذا كان الموظف علي كفالة الشركة)</p> <p>يعتبر هذا العرض لاغيا في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه. This offer is void if the business does not start on the date specified below</p> | | | | | |
| المدير التنفيذي C.E.O | | | الموارد البشرية HR | | |
| <p>I agree to what was mentioned in the details of this offer, and I confirm that I am ready to start work within (and abide by the above clauses) أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض ،، وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p> | | | | | |
| DATE : التاريخ ____/____/____ | | SIGN : التوقيع _____ | | NAME : الاسم _____ | |

MMS-HR-JO-0001