



| | | |
|-------------------------|------------|--------------------------|
| اسم الموظف | 208193 | فرمان على |
| المهنة | 2514 | عامل |
| تاريخ التصفية | 2025-01-01 | تاريخ اخر عودة من اجازته |
| مدة الخدمة من آخر تصفية | 445 | رقم التصفية للموظف |
| تاريخ اخر تصفية | 2023-10-06 | تاريخ اول مباشرة |
| تاريخ التعيين | 2024-12-21 | مدة الاجازة المستحقة |
| الراتب الاساسي | 2200 | رقم الإقامة |
| بدل اضافي ثابت | 0 | بدل اعاشة |
| الهيكل | 2110302 | بدل السكن الشهري |
| ملاحظات | | اجمالي |

| | | | | | | |
|---------------------------|------------|----------------------|------------|------------------|----------|------|
| مستحقات خاصة بشهر التصفية | راتب أساسي | 73.00 | بدل انتقال | 0.00 | بدل طعام | 0.00 |
| بدل طبيعة عمل | 0.00 | بدل عمل إضافي | 10.00 | بدل إشراف | 0.00 | |
| بدلات أخرى | 0.00 | مستحقات أخرى - رواتب | 0.00 | بدل السكن الشهري | 0.00 | |
| عمل إضافي | 0.00 | قيمة المكافاة | 0.00 | | | |

| | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|----------|-----------------------|------|--|--|
| مستحقات خاصة بالتصفية | مصاريف التأشيرة | 0 | عدد الافراد / التذاكر | 0 | | |
| بدل أجازة | بدل نهاية خدمة | 2,163.00 | تذاكر سفر | 0.00 | | |
| شهر انذار | بدل سكن | 0.00 | مستحقات أخرى-رصيد | 0.00 | | |

| | | | | | | |
|-----------------------------|---------|--------------|----------------|--------------------|-------------|----------|
| استقطاعات خاصة بشهر التصفية | تأمينات | 0.00 | قيمة الاستقطاع | 0.00 | حسميات أخرى | 2,246.00 |
| طارئة بدون راتب | 0.00 | استقطاع مرضي | 0.00 | اعتيادية بدون راتب | 0.00 | |
| تعدي الحد | 0.00 | غياب بإذن | 0.00 | غياب بدون إذن | 0.00 | |

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

| | | | | | | |
|-------------------|-----|-----|----------|--------------------------------|----------|----------------|
| الرواتب السابقة : | شهر | سنة | القيمة | ملاحظات | | |
| اجمالي المستحق | | | 2,246.00 | اجمالي الحسميات | 2,246.00 | الصافي المستحق |
| | | | | رصيد السلف المتبقى بعد التصفية | 0.00 | 0.00 |

المدير العام

المدير المالي

الحسابات

مدير الموارد البشرية

المراجع

محاسب الرواتب



شركة مبارك مرعي السلومي للمقاولات

إشعار مباشرة العمل Effective Date Notice

| | | |
|---|--|---|
| 1 | <p>الاسم: <u>خالد حنا</u> Name: <u>خالد حنا</u> الوظيفة: <u>عامل</u> Title: <u>عامل</u> رقم الموظف: <u>1194</u> ID No: <u>1194</u></p> <p>الإدارة: <u>الخدمات</u> Department: <u>الخدمات</u> الفرع: <u> </u> Section: <u> </u></p> <p>تاريخ المباشرة: <u>2023/10/07</u> Starting work at: <u>2023/10/07</u> الجنسية: <u>باكستاني</u> Nationality: <u>باكستاني</u></p> <p>توقيع الموظف: <u> </u> توقيع المدير المباشر: <u> </u></p> | 1 |
| 2 | <p>إلى: شؤون الموظفين</p> <p>To: Personnel Department.</p> <p>Please be advised that, the EMLOYEE :</p> <p><input type="checkbox"/> Started the work for the first time.</p> <p><input type="checkbox"/> Joined the work after vacation.</p> <p>نأمل اعتماد مباشرة العمل للموظف :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> التحق بالعمل لأول مرة بتاريخ <u>2023/10/07</u>م</p> <p><input type="checkbox"/> التحق بالعمل بعد الإجازة بتاريخ <u>20</u> / / م</p> <p>شؤون الموظفين</p> <p>الاسم: <u>خالد حنا</u> الاسم: <u> </u></p> <p>التوقيع: <u> </u> التوقيع: <u> </u></p> <p>التاريخ: <u>2023/10/07</u> التاريخ: <u>2023/10/07</u></p> | 2 |
| 3 | <p>الاعتماد النهائي المدير التنفيذي</p> <p>التوقيع: <u> </u></p> <p>التاريخ: <u>2023/10/07</u></p> | 3 |

* صورة لمحاسبات الرواتب

* الأصل لملف الموظف

MMS-HR-EDN-0001

DP M-E

تفاصيل عرض العمل
Job Offer Specification

| | | | | | |
|--|---------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|
| 12/10/2023 الموافق كتب حادثة العمل | تاريخ العرض Date | باكستان | الجنسية Nationality | فرمان علي فيض الله | الاسم Name |
| | الفرع Branch | الخدمات | الاداره Division | عامل | الوظيفة Job Title |
| Offer Detail | | | | | |
| مدة العقد (حتى نهاية المشروع) The duration of the contract depends on the end of the project | | | | | |
| MONTHLY شهريا | | الراتب والعلاوات SALARY | | | |
| 2200 | | الراتب الأساسي Basic Salary | | | |
| 300 | | بدل اعاشه Food Allowance | | | |
| By the company - مؤمن | | بدل سكن Housing allowance | | | |
| By the company - مؤمن | | بدل انتقال Transportation | | | |
| 2500 | | 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>This offer is void if the business does not start on the date specified below. يعتبر هذا العرض لاغيا في حالة عدم مباشرة العمل في التاريخ المحدد أدناه.</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</p> <p>أوافق على ما جاء في تفاصيل هذا العرض ،، وأؤكد بأنني على استعداد لمباشرة العمل خلال () والالتزام بالبنود المدونة أعلاه</p> | | | | | |
| DATE : التاريخ | | SING : التوقيع | | NAME: الاسم | |
| / / | | فرمان علي | | | |

MMS-HR-JO-0001

JP M-E

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
هوية المقيم

RESIDENT IDENTITY

FARMAN ALI FAIZ ULLAH KHAN

فرمان علي فيض الله خان

الرقم ٢٥١٦.٥٥.٠٧ نسخة ١

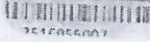
مركز الامتداد الخدمات الالكترونية

الاصدار ١٤٤٣/٠٩/٠٣ الميلاد ١٩٩٩/٠١/٠١

الجنسية سائق خاص

الديانة الاسلام الجنسية باكستان

التاريخ الصالح ١٤٤٣/٠٩/٠٣



7416060007