AFC-HR-F06 V0 : Date التاريخ

{{logo}}

**COMPLEX FOOD ADAFNYIA مجمع الدافنية الغذائي**

Cash Advance Request طلب سلفة مالية

|  |  |
| --- | --- |
| الرقم الآلي: {{ar\_id\_code\_name}} | ID Code: {{en\_id\_code\_name}} |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name : | {{en\_name}} {{ar\_name}} | | | | : الاسم |
| ‫‪ ID No.: | {{en\_id\_no}} {{ar\_id\_no}} | | | | ‫رقم‬‫ مستند‬ ‫التعريف‬ ‫‪:‬‬ |
| ‫‪ ID Type: ‬‬ | {{en\_id\_type}} {{ar\_id\_type}} | | | | نوع مستند التعريف : |
| Date of starting works: | {{en\_start\_date}} {{ar\_start\_date}} | | | | ‫تاريخ ‬‫مباشرة‬ ‫العمل‬ ‫‪:‬‬ |
| Organizational Division: | {{en\_org\_div}} {{ar\_org\_div}} | | | | الجهة التابع لها: |
| Assigned Job: | {{en\_assign\_job}} {{ar\_assign\_job}} | | | | الوظيفة المناطة به: |
| Salary / Wage: | {{en\_sal\_wage}} {{ar\_sal\_wage}} | | | | الراتب المحدد: |
| I would like to request your approval for: | | | نأمل منكم التفضل بالموافقة على صرف سلفة مالية و قدرها: | | |
| Amount (numbers): | | {{account\_number}} | | ‫المبلغ‬‫ المطلوب‬ ‫بالأرقام‬ ‫‪:‬‬ | |
| Currency: | {{en\_currency}} | | {{ar\_currency}} | | نوع العملة: |
| Amount (words): | | | ‫المبلغ ‬‫المطلوب‬ ‫بالحروف‬ ‫‪:‬‬ | | |
| {{en\_amount\_in\_words}} | | | {{ar\_amount\_in\_words}} | | |
| To be deducted through: {{en\_deduct\_no}} | | | على أن يتم استقطاعها على عدد {{ar\_deduct\_no}} | | |
| Payment Number (words) | {{en\_payment\_num}} | | {{ar\_payment\_num}} | | عدد الدفعات بالحروف : |
| Payment stars by: | **{{****en\_payment\_start\_date}}** | | **{{****ar\_payment\_start\_date}}** | | تاريخ بداية السداد: |
| Payment ends by: | **{{****en\_payment\_end\_date}}** | | **{{****ar\_payment\_end\_date}}** | | تاريخ نهاية السداد: |
| **Beneficiary Signature:** | **{{****en\_beneficiary\_sign}}** | | **{{****ar\_beneficiary\_sign}}** | | **توقيع مقدم الطلب :** |
| **Name of Manager:** | **{{****en\_name\_manager}}** | | **{{****ar\_name\_manager}}** | | **اسم مدير الجهة:** |
| **Signature of Manager:** | **{{****en\_sign\_manager}}** | | **{{****ar\_sign\_manager}}** | | **توقيع مدير الجهة:** |

**Remarks of HR Division : :ملاحظات إدارة الموارد البشرية**

|  |  |
| --- | --- |
|  | يتم متابعة استقطاع السلفة إلى أن يتم قفل حسابها |
|  |  |
| **Signature of HR Director** | **توقيع مدير إدارة الموارد البشرية** |

**ملاحظات الإدارة المالية: : Remarks ‫‪of ‫‪Financial ‬‬ ‬‬Division**

|  |  |
| --- | --- |
|  | لا مانع من الصرف و متابعة الاستقطاع |
|  |  |
| **Signature of Financial Director** | **توقيع مدير الإدارة المالية** |

**Opinion of AFC Operations Manager رأي مدير عمليات المجمع**

**اعتماد مدير عمليات المجمع**

**Approval of Operations Manager of AFC**