



جامعة فهد بن سلطان
FAHAD BIN SULTAN UNIVERSITY

BENEFITS POLICY

Form #	AD-103-F2	Revision #	02
Accessibility level	A	Effective date	Jan 20, 2021

ADVANCE CASH REQUEST FORM

نموذج طلب دفعة مقدمة

Date: / /

ID Number: الرقم الوظيفي:	Name: اسم الموظف:
Job Title: المسمى الوظيفي:	Department: القسم:
Value of cash in advance: قيمة السلفة النقدية:	Date of employment: تاريخ التعيين:
Payment Start Date: بداية تسديد أقساط السلفة:	Monthly installments: القسط الشهري:
Reason of the Loan: سبب الحاجة للسلفة:	Payments End Date: نهاية تسديد أقساط السلفة:
	Employee's Signature & Date: التوقيع والتاريخ:

For Official use only:

End of Service: نهاية الخدمة:	loan Status: حالة السلف:
Date: التاريخ:	Found <input type="radio"/> يوجد Not Found <input type="radio"/> لا يوجد
Date: التاريخ:	The loan balance: المبلغ المتبقي من قيمة السلفة:
Date: التاريخ:	Payroll Officer Signature: مسؤول الرواتب:
Date: التاريخ:	HR Manager Signature: مدير الموارد البشرية:
Date: التاريخ:	Administrative Affairs Signature: مساعد الوكيل للشؤون الإدارية والمالية:
	Reject <input type="radio"/> رفض Adopt <input type="radio"/> قبول
	Reject <input type="radio"/> رفض Adopt <input type="radio"/> قبول

Copies:

1. Finance Department
2. HR Department
3. Employee File



المالية
مصادر الموارد البشرية
ملف الموظف