

Company
LOGOإدارة الموارد البشرية
- Administration Departmentنموذج خصم من الراتب والشؤون الإدارية
Human Resources
SALARY DEDUCTION FORM

Family Name	اسم العائلة	Middle Name	اسم الأوسط	First Name	الاسم الأول

Type of Deduction	نوع الخصم	Division / Dept.	القسم / الإدارة	Employee No.	الرقم الوظيفي	Position	المسمى الوظيفي

Deduction Reason's	أسباب الخصم

Cost Center	مركز التكلفة

Employee Account No.	رقم حساب الموظف

Monthly Deduction	الخصم الشهري	Total Value of Deduction	إجمالي الخصم	Total Package	إجمالي الراتب	Basic Salary	الراتب الأساسي

End Date of Deduction	تاريخ نهاية الخصم

Start Date of Deduction	تاريخ بداية الخصم

Exiting Monthly Deduction	نسبة الخصم الشهري

Previous Deduction Balance	رصيد الخصم السابق

I, the undersigned hereby confirm my approval on applying the above mentioned deduction along with All its details, Agreed and Signed.

نعم أنا الموظف الموقع بأدناه أقر بمعرفتي وموافقتي على إجراء الخصم المذكور بأعلاه وبكامل تفاصيله وعلى ذلك جرى التوقيع .

Signature	التوقيع	Date	التاريخ	Employee Name	اسم الموظف

اعتماد إدارة الموارد البشرية والشؤون الإدارية HR/Administration Dept. Approval	Finance Dept. Approval	موافقة الإدارة المالية	Prepared By	جهزت بواسطة