**نموذج بيانات الطلب - نظام صرف**

**بيانات المفوض من الجهة الحكومية**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم مقدم الطلب |  كتابة اسم مقدم الطلب هنا |
| رقم هوية مقدم الطلب |  كتابة رقم هوية مقدم الطلب هنا |
| رقم جوال مقدم الطلب |  كتابة رقم جوال مقدم الطلب هنا |
| اسم الجهة الحكومية الأساسي |  كتابة اسم الجهة الحكومية الأساسي هنا |
| اسم الجهة الحكومية الفرعي |  كتابة اسم الجهة الحكومية الفرعي هنا |

**بيانات المسير**

(في حال الطلب يخص مسير (

|  |  |
| --- | --- |
| الرقم المرجعي للمسير (آخر مسير تم إرساله) |  كتابة الرقم المرجعي للمسير هنا |
| نوع المسير (حقوق أخرى أم رواتب) |  كتابة نوع المسير هنا |
| عدد الموظفين في المسير  |  كتابة عدد الموظفين في المسير هنا |
| قيمة صافي المسير |  كتابة قيمة صافي المسير هنا |
| رقم أمر الدفع في المسير |  كتابة رقم أمر الدفع في المسير هنا |
| شهر الاستحقاق (بالميلادي) |  كتابة شهر الاستحقاق بالميلادي هنا |

**بيانات صاحب الحوالة**

(في حال الطلب يخص موظف أو موظفين)

|  |  |
| --- | --- |
| الرقم التسلسلي للموظف(رقم ترتيب الموظف داخل المسير المرسل إلى صرف) | كتابة الرقم التسلسلي للموظف هنا  |
| رقم هوية الموظف |  كتابة رقم هوية الموظف هنا |
| الرقم الوظيفي للموظف  |  كتابة الرقم الوظيفي للموظف هنا |
| مجموع صافي راتب الموظف  |  كتابة مجموع صافي راتب الموظف هنا |

**الشروط والتعليمات:**

**بعد تعبئة النموذج يجب إرساله إلى ecare@etimad.sa ولمتابعة الطلب يرجى التواصل مع مركز الخدمة الشامل (اعتمد) على الرقم الموحد .19990****

**تحت إشراف**