KINGDOM OF BAHRAIN
Ministry of Justice, Islamic Affairs and Endowment
Islamic Affairs

مملكة البحرين
وزارة العدل والشؤون الإسلامية والأوقاف
الشؤون الإسلامية

طلب مكافأة شهرية للعامل بالمركز/ بالحلقات القرآنية

بيانات صاحب الطلب:

تاريخ تقديم الطلب: *

المركز/ الحلقات: *

اسم العامل: *

الرقم الشخصي: *

طبيعة العمل: *

تاريخ الالتحاق: *

البريد الإلكتروني: *

نوع الطلب:

☐ جديد / تعديل المكافأة ☐ نقل مع مكافأة ☐ تحويل دائم للمكافأة

مبررات الطلب:

المرفقات المطلوبة: ١-نسخة من حساب البنك المصرفي الدولي IBAN

جديد / تعديل المكافأة :

اسم البنك :

رقم الحساب :

مبلغ المكافأة الحالي:

المبلغ المقترح:

مبررات الطلب:

نقل مع مكافأة :

المركز المنقول إليه :

مبررات الطلب:

تحويل دائم للمكافأة:

اسم البديل:

الرقم الشخصي:

طبيعة العمل بالمركز:

تاريخ الالتحاق:

سبب التحويل:

الختم

توقيع صاحب الطلب:

توقيع البديل:

توقيع رئيس/ مشرف المركز:

التاريخ:

للاستخدام الرسمي:

المستلم:

التوقيع:

التاريخ:

مدخل البيانات:

التوقيع:

التاريخ:

الإجراء المطلوب:

☐ إيقاف المكافأة مؤقت: من ... إلى: ... دائم: ابتداءً من:	☐ إرجاع المكافأة من تاريخ:	☐ خصم مبلغ:	☐ بأثر رجعي من تاريخ:	☐ أخرى