



طلب سلفة Loan Request

Date: / /

التاريخ: / /

Employee Information بيانات الموظف

Employee ID:	الرقم الوظيفي:
Name:	الإسم:
Department:	القسم:
Job Title:	المسمى الوظيفي:
Direct Manager:	المدير المباشر:
Current Salary:	الراتب الحالي:
Loan Amount Requested:	مبلغ القرض المطلوب:
Desired Installment amount:	قيمة القسط الشهري المرغوب:
Reason For Loan:	الغرض من القرض:
☐ Medical Reason حالة مرضية ☐ Death in Family وفاة عائلية ☐ Other - Specify أسباب أخرى - يجب التحديد	
Employee Signature	توقيع الموظف:

For Finance Department Use لإستعمال إدارة المالية

Last Loan Amount?	المبلغ السابق لآخر قرض؟
Last Loan Dated?	تاريخ القرض السابق؟
Last installment Date?	تاريخ سداد آخر قسط؟
Payment Delays?	ملاحظات عن تأخير الدفع؟
Management Decision:	قرار الإدارة:
☐ Approved موافق ☐ Rejected غير موافق	
Amount Approved:	المبلغ المعتمد:
Installment amount:	قيمة القسط الشهري:
Nb. of Installments:	عدد الأقساط:
Installments starts at:	تاريخ بداية الأقساط:
Installments ends at:	تاريخ نهاية الأقساط:

To be filled if the loan is approved Only
تعبئ فقط في حالة الموافقة على القرض

Direct Manager

Financial Controller

General Manager

Monthly Installements are to be paid in Cash to Finance Department

يتم دفع مبلغ القسط الشهري نقداً للقسم المالية