

# تبلغ صرف الرواتب لوزارة الشؤون الاجتماعية والعمل Informing MOSAL for Salary Transferring



Date: التاريخ:

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| Entity Name / اسم الجهة |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Account / رقم الحساب |
| Contact / رقم الاتصال   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |

You're kindly requested to inform MOSAL payment of salaries information below without any responsibilities on KFH on this procedures, and I agree to deduct service fees (5KD) for any changes on MOASAL file number or beneficiary civil ID.

برجاء العمل على تبليغ وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل بصرف الرواتب المذكورة بياناتها أدناه، وذلك دون تحمل بيت التمويل الكويتي أذى مسؤولية عن هذا الاجراء، وأوافق على خصم العمولة ٥.د.ك في حالة تعديل رقم ملف الشؤون او الرقم المدفني لأحد الموظفين.

## Attachments:

- For Authorized Signatories: Copy of Civil ID / Passport for non-residents (Valid Copy).
- Copy of MOSAL letter of authorized signatures.

## المرفقات:

- للمخولين بالتوقيع: صورة (سارية الصلاحية) عن البطاقة المدنية / جواز السفر لغير المقيمين.
- صورة كتاب اعتماد توقيع وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل.

## MOSAL Number Correction - تعديل رقم الملف

|               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |                                       |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|---------------------------------------|
| Month / الشهر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Year / السنة |  |                                       |
|               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  | رقم ملف الشؤون الصحيح / Correct MOSAL |

## Beneficiary Information Correction - تعديل بيانات موظف

|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Beneficiary Name / اسم الموظف |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Incorrect Civil ID / الرقم المدفني الخطأ |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Correct Civil ID / الرقم المدفني الصحيح  |

## Authorized Signature Information - معلومات المخول بالتوقيع

|  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |
|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|
| Signature Authentication / مصادقة التوقيع<br>(Use of KFH / إستخدام بيتك) | Name / الاسم        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |
|  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Civil ID / الرقم المدني |
|  | Signature / التوقيع |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                         |

## Use of Kuwait Finance House - لإستخدام بيت التمويل الكويتي

|                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |                        |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|
| Branch officer / مشرف مصرفي |  |  |  |  |  | Branch Manager / مدير مصرفي |  |  |  |  |  |  |  |                        |
|                             |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  | رقم الوظيفي / Staff ID |
| Signature / التوقيع         |  |  |  |  |  | Signature / التوقيع         |  |  |  |  |  |  |  |                        |