

# طلب كشف الرواتب Salary Slip Request



Date: التاريخ:

Entity Name / اسم الجهة:

Account / رقم الحساب:

Contact / رقم الاتصال:

## تفاصيل كشف الرواتب - Salary Slip Details

Kindly provide us with the following salary slips:

يرجى التكرم بتزويدنا بكشوف الرواتب التالية:

Civil ID / الرقم المدني*	Name / الاسم*	Year / السنة	Month / الشهر
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*اختياري / Optional

المرفقات:

### Attachments:

- For Authorized Signatories: Copy of Civil ID / Passport for non-residents (Valid Copy).
- Copy of Civil IDs (If employees are identified in the above table).

- للمخولين بالتوقيع: صورة (سارية الصلاحية) عن البطاقة المدنية / جواز السفر لغير المقيمين.
- صورة البطاقة المدنية للموظفين (في حال تحديد موظفين بالجدول أعلاه).

## بيانات المفوض بالاستلام - Authorized Receiving Information

Name / الاسم:

Civil ID / الرقم المدني:

## معلومات المخول بالتوقيع - Authorized Signature Information

Signature Authentication / مصادقة التوقيع (Use of KFH / لإستخدام بيت التمويل الكويتي)	<input type="text"/>	Name / الاسم:
	<input type="text"/>	Civil ID / الرقم المدني:
	<input type="text"/>	Signature / التوقيع:

By signing this form I agree to deduct the related / بالتوقيع أدناه أوافق على خصم الرسوم حسب لائحة الأجور والعمولات الخاصة ببيتك

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

<input type="text"/>	Branch Officer / مشرف مصرفي	<input type="text"/>	Branch Manager / مدير مصرفي
<input type="text"/>	Staff ID / الرقم الوظيفي	<input type="text"/>	Staff ID / الرقم الوظيفي
<input type="text"/>	Signature / التوقيع	<input type="text"/>	Signature / التوقيع