مجموعة بن لادن السعودية
SAUDI BINLADIN GROUP

مطالبة مصروفات / EXPENSES CLAIM REQUEST

Ref.No :	رقم المرجع :

Employee Information : معلومات الموظف :

Date: التاريخ :	Name :	الاسم :
Department / Project الإدارة / المشروع	**Position الوظيفة**	**Employee No رقم الموظف**

Purpose / Justification of Expenses Request الغرض من الطلب

From إلى	**To من**	**Month الشهر**	**Duration عدد الأيام**

Details of Expenses تفاصيل المصروفات

No	Expense Type / نوع المصاريف	Description / وصف	amount / المبلغ
		Total- الإجمالي	

Approval الإعتمادات		**Requested By مقدم الطلب**
Head of Department رئيس القسم	**Authorized Manager المدير المفوض**	

Use of financial affairs/ information technology خاص بالموارد البشرية / تقنية المعلومات

Date التاريخ	**Approval إعتماد**	**Review & Approval مراجعة وتدقيق**

Use of financial affairs خاص بالشؤون المالية

Cost Center مركز التكلفة	**Currency العملة**	**Payment Method**	**طريقة الدفع**
Date التاريخ	**Review & Approval مراجعة وتدقيق**	**assignee to**	**التوجيه**