|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **طلب تعويض عن مصروفات QS-TD-05-01-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1- يُعبأ من قبل المتطوع** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مسمى الفرصة التطوعية** | | |  | | **اسم المتطوع الرباعي حسب الهوية** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **رقم الآيبان** | |  | | | | | | | **اسم المصرف/ البنك** | | | | | |  | | | | |
| **المشرف الفني** | |  | | | | | **تاريخ الصرف** | | | | | |  | | | | | | |
| **مبلغ الصرف الإجمالي** | |  | | | | | **تاريخ تقديم الطلب** | | | | | | | | |  | | | |
| **بيان بالمصروفات** | | | | | | **المبلغ** | | | | | | **مكان الصرف** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| **2- يُعبأ من قبل المشرف المباشر** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تم إعطاء الإذن للمتطوع بصرف المبلغ وتم مراجعة النموذج والتأكد من إرفاق كافة الفواتير وسلامتها حسب معايير المحاسبة في الجمعية.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **التوقيع** |  |
| **1- يُعبأ من قبل مدير المتطوع** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **إحالة الطلب** | * **المدير التنفيذي** | | | * **المدير المالي** | | | | | | * **المحاسب** | | | | | * **شخص آخر ............................** | | | | |
| **مدير التطوع** |  | | | | | | | **التوقيع** | | | | | |  | | | | | |
| **3- يُعبأ من قبل المتطوع** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تم استلام المبلغ** | | | | | | | | | | | **التوقيع** | | | | | |  | | |