[**أمر اعتماد صرف**](https://nmuzj.com/so-exchange-goods)

 **الجهة الحكومية**

**فصـل** (): .........................................

**فـرع**(): ..........................................

**قسم**():...........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **بيان الفواتير والمطالبات**  |  |  |
| **المرفقـات**  | **التـاريـخ**  | **المبلـــغ**  |  |
|  |  | **هـ**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **الإجمـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــالي**  |  |  |

 **المستحق لـ** :.....................................................................................................

**بموجب :** .............................. **رقم : .**....................  **وتاريخ : / / 20م**

**رقم الحساب البنكي (الآيبان)**........................................................................................

**روجعت البيانات المدونة بهذا القسم ووجدت صحيحة وأمر الصرفمقدم للإعتماد وصرف القيمة.**

**حرر في : / / 20م**

**رئيس القسم :** ...................................................

 **التوقيع :**

|  |
| --- |
| **قيد هذا الأمر بسجل حصر أوامر إعتماد الصرف تحت رقم :**.................................... **وتاريخ : / / 20م الموظف المختص** : ................................................................................ |
| **عدد المرفقات**  | **البـــيــــــــــــــــــان**  | **التصنيــف**  | **المبلـــغ**  |
| **رقم البرنامج / المشروع**  | **الإقتصادي**  |  | **هـ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **إجمالي القيمة**  |  |  |
| **روجع** **الموظف المختص :**.............................................................. | 1. **الإعتماد المختص يسمح بالصرف . الموظف المختص :** ......................................................................
2. **المبلغ مقيد بحساب الأمانات/الإيرادات بتاريخ : / / 20م الموظف المختص** ...................................
 | **إقرارات**  |
| **البـــيـــــــــــــــــان** | **التصنيــف** | **المبلـــغ** |  |
|  |  |  |  |
|  | **رقم البرنامج / المشروع** | **الإقتصادي** |  | **هـ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **إجمالي الحسميات**  |  |  |
|  | **صافي القيمة المطلوب صرفها** |  |  |

**رئيس قسم المحاسبة مدير الإدارة المالية المراقب المالي صاحب الصلاحية**

............................................... ................................................. ............................................... ...............................................

**سحب امر دفع / شيك رقم : .............................. وتاريخ : / / 20م الموظف المختص: ........................................ التوقيع: ............................**

**وقيد بدفتر اليومية برقم .................................... وتاريخ: / / 20م الموظف المختص: ....................................... التوقيع: ............................**