



HR Department (Payroll Section)

إدارة الموارد البشرية (قسم الرواتب)

Date :
M/S :
Subject : Salary Transfer Certificate

This is to certify that the below mentioned is our full time employee and based on authorization from him we will transfer his net monthly salary along with all other allowances and commissions (if any), regularly on a monthly basis and shall also deposit his final settlement including End of Service Benefits and any other allowances, in case of his resignation, retirement or termination due to any reason in to his bank account at :

Bank :
Branch :
A/C No :
IBAN NO :

Also the company certifies that it will not cancel this undertaking unless a written clearance from the bank is received , moreover , in case of resignation / retirement/ termination, the company will immediately inform NCB's (collections Department at Al- Khaldiya, Jeddah)

P.O box 19396 Jeddah 21435

or by e-mail:

CollectionsOperations@alahli.com

about the date of deposit of final settlement of this employee.

In this regard, the company is not responsible for any legal or financial commitment except what is mentioned above

Employee Name :

ID NO :

Hire Date :

Job Location:

Net monthly Salary :

(basic salary + fixed monthly allowance- fixed monthly deductions)

Salary Deposit Date :

التاريخ :

السادة :

الموضوع : شهادة تحويل راتب

نشهد بأن المذكور أدناه يعمل لدينا بنظام التفرغ الكامل و بناء على تفويض منه فسوف يتم تحويل صافي راتبه مع كامل البدلات و العمولات الشهرية (إن وجدت) و جميع مستحقاته النهائية (شاملة مكافأة نهاية الخدمة وأي بدلات بعد الاستقالة) في حال الاستقالة أو الفصل أو التقاعد (لأي سبب كانت الاستقالة أو الفصل أو التقاعد) إلى حسابه المصرفي لدى :

البنك :

الفرع :

رقم الحساب :

أعتبر من : / /

رقم الحساب البنكي الدولي :

كما تلتزم الشركة بعدم السماح للموظف بإلغاء أو تعديل التفويض إلا بموافقة البنك الخطية، هذا بالإضافة أنه في حال استقالة الموظف أو فصله أو تقاعده فإن الشركة تلتزم بإخطار البنك الأهلي التجاري (إدارة التحصيل بحي الخالدية بمدينة جدة)

P.O box 19396 Jeddah 21435

أو بواسطة البريد الإلكتروني

CollectionsOperations@alahli.com

بتاريخ ايداع مستحقاته النهائية .

كما أن الشركة لا تتحمل أي التزام قانوني أو مالي بخلاف ما ذكر أعلاه

اسم الموظف :

رقم الهوية :

تاريخ التعيين :

المسمى الوظيفي :

موقع الوظيفة :

صافي الراتب الشهري :

(الأساسي + البدلات الشهرية الثابتة – الإستقطاعات الشهرية الثابتة)

تاريخ ايداعه:

Name:

اسم المسئول:

Position:

الوظيفة:

Signature

التوقيع

Official Company Seal

الختم الرسمي