استمارة طلب صرف مستحقات الخدمات الاستشارية

أتقدم أنا المستشار /: ( الاسم الرباعي ) .............................................................................................................................................................................................................................................................

بطلب صرف مستحقاتي عن الخدمات الاستشارية المقدمة وفق البيانات التالية :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نوع الخدمة الاستشارية  | * مستشار غير متفرغ

**(**90% نسبة المستشار – 10% نسبة المعهد) | * مستشار تحت الطلب

(80% نسبة المستشار – 20% نسبة المعهد) |
| اسم الجهة طالبة الخدمة  | رقم الموافقة عليه | **رقم الدفعة** | **تاريخها**  |
|  |  |  | / / 20م |
| تاريخ بداية الخدمة وفق العقد | تاريخ نهاية الخدمة وفق العقد  |
| / / 20م | / / 20م |
| إجمالي ميزانية الخدمة وفق العقد | إجمالي عدد الدفعات المالية المتوقعة للخدمة وفق العقد |
|  |  |
| رقم الحساب المودع فيه وفق العقد | المبلغ المودع |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شروط الصرف** | * إرفاق الموافقة على الخدمة .
* إرفاق نسخة من عقد الخدمة .
 | * إرفاق إيصال التحويل على حساب المعهد (من الجهة الخارجية).
* إرفاق استمارة طلب صرف مستحقات الخدمات الاستشارية على بريد المعهد
 |
| * لن يتم صرف مستحقات الخدمة الا باستكمال رفع المتطلبات السابقة من البريد الرسمي للمستشار على بريد المعهد scsi@bu.edu.sa
 |

 كما أقر بصحة البيانات المقدمة أعلاه واتحمل كافة التبعات المالية والإدارية والقانونية لتقديم أي بيانات غير صحيحة مع إرفاق المستندات والشواهد اللازمة لكل أمر صرف منفصلاً.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **اسم مقدم الطلب:** | **التوقيع:** | **التاريخ:** |
|  **.........................................................................................** | **........................................................................** | **........................................................................** |

[خاص بالمعهد ]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| المبلغ المودع بحساب المعهد | نسبة المستشار حسب نوع الخدمة | نسبة المعهد حسب نوع الخدمة | نسبة الضريبة (15%) | المبلغ المستحق للصرف |
|  |  |  |  |  |
| * لا نوافق على صرف المبلغ المذكور للأسباب التالية: .**..............................................................................................................................................................................**
* نصادق على صحة البيانات أعلاه، وقد أودعت المبالغ المذكورة بحساب بيت الخبرة لدينا بالمعهد**.**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| المدقق المالي | المحاسب المالي |
| الاسم |  | التوقيع |  | الاسم |  | التوقيع |  |