المملكة العربية السعودية
وزارة الدفاع
رئاسة هيئة الأركان العامة
الإدارة العامة للخدمات الطبية للقوات المسلحة
إدارة الشؤون الدينية
صندوق التكافل

نموذج الحسم الشهري من راتب المستفيد من صندوق التكافل

الأسم الرباعي						
الرتبة / المرتبة						
الرقم العام						
مسمى الوظيفة						
الوحدة						
رقم بطاقة الأحوال			**مصدرها**			
المبلغ المقتطع	**رقماً**		**كتابة**		**عدد الأقساط**	
مدة الإستقطاع			**من راتب شهر**		**إلى راتب شهر**	

سعادة مدير عام الشؤون المالية والإدارية بالخدمات الطبية للقوات المسلحة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته:

نظراً لحصولي على إعانة من صندوق التكافل بالوحدة (الإدارة العامة للخدمات الطبية) فإني أفوضكم على حسم المبلغ أعلاه من راتبي شهرياً
إبتداء من تاريخ ( ) إلى تاريخ ( ).

الختم

المقر بما فيه :

الأسم	
الرتبة	
الوحدة	
التوقيع	

مصدق

الأسم	
الرتبة	
الوحدة	
التوقيع	