**Salary Payment Form**

**كشف استلام الرواتب الشهرية**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | | رقم الهوية الوطنية لصاحب العمل:  اسم عامل الخدمة المنزلية:  الجنسية:  رقم جواز السفر:  تاريخ إصدار جواز السفر:  تاريخ انتهاء جواز السفر:  مكان اصدار جواز السفر:  مدة العقد:  تاريخ الوصول: | Identification of household: ………………………………………………  Name of Domestic Labor: ……………………………………………………  Nationality: ………………………………………………………………………  Passport Number: ………………………………………………………………  Passport Issuance Data: ………………………………………………………  Passport Expiry Date: ………………………………………………………….  Passport Issuance Location: ………………………………………………..  Duration of Contract: ………………………………………………………….  Date of Arrival: / / | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| الشهر  Month | المبلغ المدفوع من قبل صاحب  العمل  Amount Paid by Household | توقيع عامل الخدمة المنزلية  Signature of Domestic Labor | تاريخ استلام المبلغ  Date of Receiving Amount | ملاحظات  Comments |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

يعتبر التوقيع على هذا الإيصال إقراراً مني لقبض المبلغ المذكور أعلاه والذي يمثل الرواتب الشهرية

I, the below signed, confirm that I have received the above mentioned amount representing my salary

**Signature:………………………….**