



التاريخ
Date: _____

نموذج الشراء المباشر
PETTY CASH FORM

اسم القسم	
Dept. Name	

ميزانية القسم	
Cost Center	

رقم سند الصرف	
Issue Req. #	

Vendor Name	اسم المورد	Invoice #	رقم الفاتورة	Invoice Date	تاريخ الفاتورة	Amount	المبلغ
Total Amount						مجموع المبالغ	

Justifications of Requirement:

مبررات الطلب

Department's Head: رئيس القسم

Petty Cash In-charge: مسئول العهدة

التوقيع
Signature

التوقيع
Signature

الاسم
Name

الاسم
Name

التاريخ
Date

رقم
البطاقة
ID. #

مرفق الفاتورة الأصلية مع صورة سند الصرف / شهادة الفحص
Attached herewith original Invoice, Copy of Issue Requisition / Inspection Certificate