



Employee Dependent Education Request For Payment

PART I - To be completed by the Requester

Employee Name : : اسم الموظف
Badge No. : Ext. : : التحويلة : رقم البطاقة
Position Title : : المسمى الوظيفي
Benefit Group : : مجموعة المزايا
Department : : الإدارة
Date of Hire : : تاريخ التعيين
End of Contract Date : : تاريخ نهاية العقد
Nationality : : الجنسية

	First Child	Second Child	Third Child
Child's Name اسم الطفل			
Age العمر			
Date Of Birth تاريخ الميلاد			
Grade Level السنة الدراسية			
School Name اسم المدرسة			
School Location موقع المدرسة	<input type="radio"/> Outside The Kingdom <input type="radio"/> Inside The Kingdom	<input type="radio"/> Outside The Kingdom <input type="radio"/> Inside The Kingdom	<input type="radio"/> Outside The Kingdom <input type="radio"/> Inside The Kingdom
School Address عنوان المدرسة			
Period الفترة	From : To :	From : To :	From : To :

Requirements To Be Completed:

1. Original invoice with itemized breakdown of fees.
2. Original receipt/proof of payment to the school.
3. Copy of school syllabus and school calendar.
4. Translation of documents submitted in case the receipt is written in other languages (other than English/Arabic).

Non-submission of the above requirements or incomplete documentation will not be accepted for processing of reimbursement of School Fees.

Employee Signature

توقيع الموظف

Date

التاريخ

PART II - To be completed by Corporate HR/Payroll Services

	First Child	Second Child	Third Child
Child's Name اسم الطفل			
Max. Entitlement الحد الأقصى للاستحقاق			
Previous Payment المدفوعة السابقة			
Balance Forward الرصيد المتبقي			
This Time Payment المستحق الحالي			
Entitlement Balance رصيد الاستحقاق			
Invoice No. رقم الفاتورة			
Fee (Foreign Currency) عملة أجنبية			
Conversion Rate تحويل العملة			
Remarks ملاحظات			

Verified By:

Analyst, Corporate HR/Payroll Services
(Name & Signature)

محلل الموارد البشرية و الرواتب
(الاسم و التوقيع)

Badge No. رقم البطاقة

Date التاريخ

Reviewed By:

Reviewer, Corporate HR/Payroll Services
(Name & Signature)

مراجع الموارد البشرية و الرواتب
(الاسم و التوقيع)

Badge No. رقم البطاقة

Date التاريخ

Approved By:

Director, Corporate HR/Payroll Services
(Name & Signature)

مدير عام الموارد البشرية و
الرواتب
(الاسم و التوقيع)

Badge No. رقم البطاقة

Date التاريخ