نموذج إشتباه للوافدين **(مطابقة الوثائق الأصلية)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **إسم المتبرع** |  | | | | | | | | | |
| **رقم الهوية** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **العنوان** |  | | | | | | | | | |
| **رقم جواز السفر** |  | | | | | | | | | |
| **رقم للتواصل** |  | | | | | | | | | |
| **الحوالة المطلوب ارجاعها** |  | | | | | | | | | |
| **سبب الإرجاع** |  | | | | | | | | | |
| **تاريخ الحوالة** |  | | | | | | | | | |
| **رقم الآيبان لإرجاع المبلغ** |  | | | | | | | | | |

إعتماد الشؤون المالية والإدارية .........................

تبليغ الإدارة التنفيذية

إحالة حالة الإشتباه الى لجنة التدقيق والمراجعة الداخلية لإبداء مرئياتهم

تحويل المعاملة للتحريات المالية في حالة تأكد الإشتباه