ع

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج تبليغ دفع الإيجار****( سكن جرش وعمون )** | **رقم النموذج** | DSA-06-24-05 |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/29635/12/2022 |
| **رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل** | 2(9/7/2023) |
| **رقم قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/3/24/2023/3010 |
| **تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/10/2023 |
| **عدد الصفحات** | 01 |

|  |
| --- |
| **الدكتور مدير وحدة الشؤون المالية**تحية طيبة وبعد، أرجو قبض مبلغ ( ) ................................................................................................... لا غيرمن الطالبة: ................................................................................ ورقمها الجامعي:......................................عن غرفة رقم ( ) في سكن جرش /عمون وذلك: * بدل أيجار شهر: ................................................................ بمبلغ وقدره ( ).
* وفاتورة الهاتف عن شهر: .................................................... بمبلغ وقدره ( ).
* وتنظيف الغرفة عن شهر: ................................................... بمبلغ وقدره ( ).
* وبدل مبيت مؤقت عن ليلة: .................................................. بمبلغ وقدره ( ).
* وبدل خدمة الانترنت: ......................................................... بمبلغ وقدره ( ).
* وعن:............................................................................. بمبلغ وقدره ( ).

 وتقيد لحساب أمانات سكن جرش وعمون رقم: (26020002).وتقبلوا فائق الاحترام والتقدير،،،،\***ملاحظة:** يرجى تسديد المبلغ خلال أسبوع من تاريخه وتسليم الإيصال إلى مسؤولة سكن جرش /عمون الدولي.**مسـؤولــــة السـكـــن** ..................**توقيع الطالبة: ...............................****التـــــــــــاريخ:...............................** |