

Salary Payment Form
كشف استلام الرواتب الشهرية



Ministry of Labor &
Social Development
Kingdom of Saudi Arabia

Personal Information

Identification of household : - جاں چلنا لئے ہوئے ہے

Name of Domestic Labor : Rajeshwari Jale and

Nationality: Country:

Passport Number : : جواہر جاہد

Passport Issuance Date : / / - / / Office name of the firm : _____

Passport Expiry Date : / / - / / (ஆங்கிலத்தில் வரும்)

Passport Issuance Location : Forgot location?

Duration of Contract: _____ : **1 year**

Date of Arrival : / / : تاريخ الوصول :

* يختلف التوزيع على هذا الارتفاع قليلاً من تغير الميل المدكور أعلاه والذي يمثل الوالات الشهيرة

* I, the below signee, confirm that I have received the above-mentioned documents.

[Signature]