مكتب الجهوي/ المحلي بـــ.....

ملحق عدد 1

**مصائف موسم .....**
**كشف للتحويل المالي**
**بعنوان الدورة.....**

| مركز المصيف | عدد الأطفال | أطفال من ولاية | المبلغ المحوّل | طريقة التحويل | تاريخ التحويل |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

وقع تحويل مبلغ.....(بالحروف).....

إلى رقم حساب

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ببنك..... فرع.....

توجّه نسخة من هذا الكشف عبر الفاكس إلى السيد رئيس المصيف أو المخيم في أجل أقصاه 24 ساعة من تاريخ التحويل.