



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާއި ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

15. ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

ނަންބަރު 59/2023/A-409

ނަންބަރު 59/2023/A-409

01 ޖުލައި 2023 ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

2023 ވަނަ އަހަރުގެ 23 ވަނަ ދުވަހުގެ ޖަލްސާ (4 ވަނަ ނަންބަރުގެ 101 ވަނަ ޖަލްސާ)

ދަންނަވާ

ދަންނަވާ ގޮތުގައި

ނަންބަރު 59/2023/A-409

ދަންނަވާ ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

ސަބަބު

ދަންނަވާ ގޮތުގައި

މިއަހަރުގެ ނަންބަރު 59/2023/A-409 (4 ވަނަ ނަންބަރުގެ 101 ވަނަ ޖަލްސާ) ގެ ޖަލްސާ ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި 01 ޖުލައި 2023 ވަނަ އަހަރުގެ 23 ވަނަ ދުވަހުގެ ޖަލްސާ ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި.

މިއަހަރުގެ ނަންބަރު 59/2023/A-409 ގެ ޖަލްސާ ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި.

ސަބަބު ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

ދަންނަވާ ގޮތުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

1

00 ނަންބަރު 59/2023/A-409

4 ނަންބަރު 59/2023/A-409

4 ނަންބަރު 59/2023/A-409

ނަންބަރު 59/2023/A-409 ގެ ޖަލްސާ ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

ސަބަބު ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

ނަންބަރު 59/2023/A-409

މިއަހަރުގެ ނަންބަރު 59/2023/A-409 (4 ވަނަ ނަންބަރުގެ 101 ވަނަ ޖަލްސާ) ގެ ޖަލްސާ ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި 01 ޖުލައި 2023 ވަނަ އަހަރުގެ 23 ވަނަ ދުވަހުގެ ޖަލްސާ ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި.



ސަބަބު

މިއަހަރުގެ ނަންބަރު 59/2023/A-409 ގެ ޖަލްސާ ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

ދަންނަވާ ގޮތުގައި



گورنمنٹ آف جموں و کشمیر سروسز ایجنسی

تاریخ: 4 مئی 2023ء 101 مئی 2023ء 23 مئی 2023ء

تفصیلی شرح	مقدار	نوع	موضوع	تاریخ	نمبر	ذمہ دار	#
	5,750.00	J-GOM	گورنمنٹ آف جموں و کشمیر سروسز ایجنسی	25-05-2023	45/2023	سرگرمی	1

5,750.00

تفصیلی شرح



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



Ma. Rimkha (20230) 1st Floor,
Dhiibahaaru Goalhi, Male', Maldives,
Tel: +960 3345566, 3315745; 3315746, 3313905
Fax: +960 3331537, info@employment.com.mv

PRO FORMA INVOICE

Customer Details :

Name : Huvadhu Atholhu Uthuruburi Nilandhoo Councilge Idhaaraa (409)
Address : GA Nilandhoo Councilge Idhaaraa, GA. Nilandhoo

Invoice Details

Date : 24.05.2023 Invoice No : 45/2023
Staff In Charge : Khalid Ali Mobile : 7774590

#	Work permit Number	Employee Name	Nationality	Passport Number	Occupation Name	WP Fee	Insurance fee	Guest house fee	Medical
1	WP00505537	Manikandan Subbaiyan	Indian	T6091225	Labourer, O	4,200.00	800.00	350.00	400.00

Kindly transfer to our BML account Seaworld Maldives PVT LTD Acc. Number: 7730000526151

5,750.00

OR if you are transferring/depositing please viber us the transfer/deposit slip to 7793202 & as we receive it to our accounts, we will send back payment receipt to you.

Prepared by:

Name: Jeeza Moosa

Signature

Thank You for Your Business!