

برگ مشخصات فرزندان محترم شهدا متقاضی بازنشستگی به استناد قانون نحوه بازنشستگی جانبازان انقلاب اسلامی و...

(مصوب ۶۷/۹/۱ مجلس شورای اسلامی) و اصلاحات آن

در اجرای بند «الف» ماده ۴۴ قانون برنامه پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران

۱- وزارت/موسسه:		۲- شماره ملی:	
۳- نام: خانم/آقای		۴- نام خانوادگی:	
۵- نام پدر:		۶- شماره شناسنامه:	
۷- تاریخ تولد:		۸- وضعیت تاهل: <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد	
۹- تعداد فرزندان:			
۱۰- نشانی محل سکونت فعلی:			
۱۱- محل جغرافیایی خدمت: شهرستان:		استان:	
۱۲- عنوان پست سازمانی:		۱۳- جمع سنوات خدمت: روز ماه سال	
۱۴- بالاترین مدرک تحصیلی:		۱۵- سنوات ارفاقی (حداکثر تا سی سال)	
رشته:		روز ماه سال	
۱۶- جمع حقوق و فوق العاده‌های مشمول کسر کسور بازنشستگی مندرج در آخرین حکم کارگزینی: ریال			
۱۷- نام و نام خانوادگی شهید عزیز:		۱۸- تاریخ شهادت:	
۱۹- نحوه شهادت:			
۲۰- مجموع هزینه‌های سنوات ارفاقی موضوع تبصره الحاقی مصوب ۸۳/۲/۲۱ اعم از حقوق بازنشستگی و کسور بازنشستگی سنوات خدمت ارفاقی برابر با مبلغ ریال می‌باشد و اعتبار آن از منابع دستگاه تامین شده است. نام و نام خانوادگی بالاترین مقام دستگاه اجرایی یا مقام مجاز: تاریخ امضاء: نام و نام خانوادگی ذی‌حساب (مدیر کل امور مالی): تاریخ امضاء:			
۲۱- نظریه کارشناس کمیته مصوبات حقوق و وظیفه و ارفاق جانبازان: نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:			
۲۲- نتیجه تصمیم جلسه مورخ ----- کمیته موضوع بخشنامه شماره مورخ <input type="radio"/> مورد تصویب قرار گرفت <input type="radio"/> مورد تصویب قرار نگرفت <input type="radio"/> سایر موارد			

توجه: تکمیل درخواست بازنشستگی مندرج در ظهر فرم توسط کارمند الزامی است.

بِسْمِ تَعَالَى

درخواست بازنگری جانبازان و معلولین به استناد قانون نحوه بازنگری جانبازان ...

(مصوب ۱۳۷۶/۹/۱ و اصلاحات آن)

اینجانب (با مشخصات مندرج در روی فرم) متقاضی بازنگشتگی با استفاده از سنوات ارفاقی موضوع قانون بازنگشتگی جانبازان انقلاب اسلامی ... مصوب ۱۳۶۷/۹/۱ مجلس شورای اسلامی و اصلاحات آن می‌باشم.

تاریخ:

امضاء: