QR CODE

بسمه تعالی حکم حقوق و مزایا



سريال حكم:

| شماره بازنشستگی: | | | نام: | | | | م خانوادگی: | ملی: نام - | | کد ملی: | | |
|----------------------------|--------------|----------|-------------|-------------|--------------------|----------------|--------------|------------------|--------------------------------|---------|-----------------------|--|
| محل تولد: | | | تاريخ تولد: | | | | م پدر: | شناسنامه: نام پد | | شماره ش | مشخصات فردى | |
| | کد درمانی: | ل: | تحت تكفا | تعداد افراد | | تعداد فرزندان: | | ت | جنسیت: | | ا م | |
| | | | | | | | د پستى: | وضعیت تاهل: | | | فردك | |
| | | د شهید | 🗆 فرزنا | 🗖 شهید | 🗖 رزمنده | 🗖 آزاده | 🗆 جانباز | 🗖 خانواده شهيد | وضعیت ایثارگری: 🔲 خانواده شهید | | 5 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | آخ | نى: | | | آخرین پست سازمانی: | | خ بازنشستگی: | | | å | | |
| سنوات بازنشستگی: | | | ارفاقى: | | | سنوات ارا | | | | | مشخصات پرسنلی | |
| | مدرک تحصیلی: | | | مرتبه: | | | گروه: | | | | <u>ئ</u> ئ | |
| | خ فوت: | تارب | | | ىل: | عنوان شغ | | ۶: | رُّزِ نوع حكم: | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| تاريخ تولد | نسبت | | نام پدر | | نام خانوادگی | | نام | ىلى | کد ہ | ردیف | | |
| | | | | | | | • | | | | مش | |
| | | | | | | | | | | | خطا | |
| | | | | | | | | | | | افر ن) | |
| | | | | | | | | | | | مشخصات افراد تحت تكفل | |
| | | | | | | | | | | | 3 | |
| | | | | | | | | | | | نظ | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | -l | <u> </u> | | | | | .S. ~ | ۵ | |
| | | | | آیتم های ح | | | | | | ح حکم | سر | |
| | | | | حقوق مبنا | | | | | | | | |
| بازنشستگی تکمیلی | | | | | | | | | | | | |
| عائله مندی | | | | | | | | | | | | |
| حق اولاد | | | | | | | | | | | | |
| | | | | جمع كل: | - | | | | | | | |
| | | | | <u> </u> | | | | | | | | |
| شماره صدور: | | | | | | صدور: | تاريخ | تاریخ اجرا: | | | تارد | |
| | | <u> </u> | | | | | <u> </u> | | | J , C. | ,~ | |
| عضو هیات مدیره و مدیر عامل | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

۱- فرزندان اناث بعد از سن ۲۰ سالگی میبایست هر سال یکبار با در دست داشتن اصل شناسنامه خود به اداره بازنشستگی مراجعه نمایند.

۲- فرزندان ذکور بعد از سن ۲۰ سالگی و تا پایان ۲۰ سالگی در صورت اشتغال به تحصیل میبایست در هر ترم گواهی دانشجویی معتبر ارائه نماید.

³⁻ تک وظیفه بگیران لازم است هر سال یکبار با در دست داشتن اصل شناسنامه خود به اداره بازنشستگی مراجعه نمایند

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