



تاریخ:

شماره:

پست:

فرم درخواست برقراری حق اولاد ، کمک هزینه زایمان و بیمه (تامین اجتماعی، ایران، بیمه مازاد بردرمان)

این قسمت بوسیله متقاضی تکمیل شود	<p>مدیرکل محترم امور اداری</p> <p>احتراما، باتوجه به اینکه اینجانب به شماره پرسنلی صاحب اولاد گردیده ام. خواهشمنداست دستورفرمائید در خصوص موارد ذیل اقدام لازم بعمل آورند.</p> <p>حق اولاد <input type="checkbox"/> کمک هزینه زایمان <input type="checkbox"/> بیمه تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> بیمه ایران <input type="checkbox"/> بیمه مازاد بردرمان <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی امضاء تاریخ</p>
توسط مدیر کل امور اداری تکمیل شود	<p>ریاست محترم اداره کارگزینی:</p> <p>احتراما، برابرمقررات و ضوابط بررسی و اقدام قانونی بعمل آید.</p> <p>مدیرکل اموراداری امضاء تاریخ</p>
توسط ریاست اداره کارگزینی تکمیل شود	<p>کارگزینی:</p> <p>بررسی و اقدام قانونی بعمل آید.</p> <p>رئیس اداره کارگزینی امضاء تاریخ</p>