فرم شماره ۱- اعلام وضعیت کارکنان متقاضی انتقال

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نوع استخدام	مبدا				مقصد			
				ملی		استانی		ملی		استانی	
				کد دستگاه اجرایی	عنوان دستگاه اجرایی	کد دستگاه اجرایی	عنوان دستگاه اجرایی	کد دستگاه اجرایی	عنوان دستگاه اجرایی	کد دستگاه اجرایی	عنوان دستگاه اجرایی

فرم شماره ۲- حقوق و مزایای مستمر و غیرمستمر کارکنان متقاضی انتقال در سال ۱۴۰۱ براساس آخرین حکم کارگزینی و قرارداد منعقده دستگاه مبدا و سایر پرداخت های مبدا

ردیف	نام و نام خانوادگی	حقوق و کسورات				عیدی (بطور کامل و سالیانه)	سایر				نیروهای قراردادی (مبلغ قرارداد با لحاظ عیدی و سایر پرداخت‌های رفاهی براساس آخرین قرارداد منعقده
		حقوق حکم کارگزینی مبدا(ماهیانه)	کسورات بازنشستگی و بیمه درمان	کسورات بیمه تامین اجتماعی (ماهیانه)	جمع حقوق و کسورات سالیانه		اضافه کار(ماهیانه)	رفاهی (ماهیانه)	سایر پرداختها (ماهیانه)	جمع (سالیانه)	

تکمیل این فرم صرفا برای پیش بینی اعتبار در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲ بوده و در سال ۱۴۰۱ هیچگونه جا به جایی و ابلاغ اعتباری توسط سازمان برنامه و بودجه کشور انجام نمی گیرد.

درصورتیکه دستگاه اجرایی مبدا یا مقصد استانی باشد، تایید و امضا سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان مربوطه الزامی است

روند تایید و امضاء فرمهای فوق به شرح مندرج در ماده (۱۰) دستورالعمل مربوط به جابه جایی اعتبار حقوق و مزایای کارکنان انتقال یافته می‌باشد

تکمیل فرمهای (۱) و (۲) برای دستگاههای اجرایی ملی که واحد استانی دارند علاوه بر تایید و امضاء واحدهای استانی، مستلزم تایید و امضاء دستگاه ملی مربوطه می‌باشد.

عیدی کارکنان در فرم شماره (۲) بطور کامل و برمبنای ضریب حقوق مندرج در مصوبه شماره ۲۱۴۸۷/ت۵۹۸۳۶هـ مورخ ۱۴۰۱/۲/۱۵ هیات محترم وزیران و اصلاحیه های بعدی آن منظور؛

پس از تایید فرم‌های (۱) و (۲) توسط تمامی مراجع ذیصلاح مربوطه، ارسال فرم‌ها ازطریق سامانه جامع بودجه، مطابق با راهنمای مندرج در سامانه جامع بودجه به سازمان برنامه و بودجه کشور، انجام می‌شود

دستگاه اجرایی مبدا	دستگاه اجرایی مقصد	سازمان برنامه و بودجه استان مبدا	سازمان برنامه و بودجه استان مقصد
ملی یا استانی	ملی یا استانی	یا دستگاه ملی اصلی مبدا	یا دستگاه ملی اصلی مقصد