

بسمه تعالی

برگ مشخصات جانبازان و معلولین (اعم از عادی و یا به سبب انجام وظیفه) "موضوع قانون نحوه بازنشستگی جانبازان انقلاب اسلامی ایران ... مصوب ۶۷/۹/۱ مجلس شورای اسلامی) و اصلاحات آن"

۱- نام دستگاه اجرائی:		۲- شماره ملی:	
۳- نام خانم/آقای:		۴- نام خانوادگی:	۵- نام پدر:
۶- تاریخ تولد:	۷- شماره شناسنامه:	۸- وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	
۹- تعداد فرزند:			
۱۰- نشانی محل سکونت فعلی:			
۱۱- محل جغرافیایی خدمت: استان		شهرستان	
۱۲- عنوان پست سازمانی:		۱۳- جمع سنوات خدمت: روز ماه سال	
۱۴- میزان حقوق و فوق العاده های مشمول برداشت کسور بازنشستگی مندرج در آخرین حکم کارگزینی: مبلغ ..... ریال			
۱۵- <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> معلول <input type="checkbox"/> عادی <input type="checkbox"/> ناشی از کار درصد معلولیت:		۱۶- سنوات ارفاقی: (حداکثر تا ۳۰ سال) روز ماه سال	
۱۷- نظریه کمیسیون پزشکی: <input type="checkbox"/> سازمان بهزیستی کشور <input type="checkbox"/> بنیاد شهید و امور ایثارگران			
متن نظریه:			
۱۸- مجموع هزینه های ارفاقی موضوع تبصره الحاقی مصوب ۸۳/۲/۲۱ اعم از حقوق بازنشستگی و کسور بازنشستگی سنوات خدمت ارفاقی برابر با مبلغ ..... ریال میباشد که اعتبار آن از منابع دستگاه تامین شده است. نام و نام خانوادگی بالاترین مقام دستگاه اجرائی یا مقام مجاز:			
نام و نام خانوادگی ذیحساب (مدیرکل امور مالی):		تاریخ: / / امضاء	
نام و نام خانوادگی ذیحساب (مدیرکل امور مالی):		تاریخ: / / امضاء و مهر	
۱۹- نظریه کارشناس کمیته مصوبات حقوق وظیفه و ارفاقی جانبازان: نام و نام خانوادگی: تاریخ: / / امضاء:			
۲۰- نتیجه جلسه مورخ ..... کمیته موضوع بخشنامه شماره ۲۰۴/۹۱/۳۷۴۲۱ مورخ ۹۱/۹/۲۵:			
<input type="checkbox"/> مورد تصویب قرار گرفت		<input type="checkbox"/> مورد تصویب قرار نگرفت	

