

بسمه تعالی

برگ مشخصات فرزندان محترم شهداء متقاضی بازنشستگی به استناد قانون نحوه بازنشستگی جانبازان... (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:		۳- کد ملی متقاضی:	
۲- نام: خانم/آقای		۴- نام خانوادگی:	
۵- تاریخ تولد:	۶- شماره شناسنامه:	۷- وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	۸- تعداد فرزند:
۹- آدرس محل سکونت فعلی:			
دهستان	بخش	شهرستان	استان
۱۰- محل خدمت:		۱۱- عنوان پست سازمانی:	
جمع سنوات خدمت: روز		ماه	سال
۱۲- میزان حقوق و فوق العاده های مندرج در آخرین حکم کارگزینی:			
۱۴- نام و نام خانوادگی شهید:		۱۵- تاریخ شهادت:	۱۶- نحوه شهادت:
۱۷- دستگاه با بازنشستگی فرزند شهید موافق است و بار مالی مربوط تامین شده است <input type="checkbox"/>			
۱۸- نام و نام خانوادگی مدیرکل امور اداری یا عناوین مشابه همتراز:			
تاریخ:		امضاء	
۱۹- نظریه کارشناس صندوق بازنشستگی کشوری:			
نام و نام خانوادگی:		تاریخ:	
امضاء:		/ /	
۲۰- نتیجه تصمیم جلسه مورخ کمیته موضوع بخشنامه شماره ۲۰۴/۹۱/۳۷۱۶۳ مورخ ۹۱/۹/۲۱:			
<input type="checkbox"/> مورد تصویب قرار گرفت		<input type="checkbox"/> مورد تصویب قرار نگرفت	
سایر موارد:			

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

درخواست بازنشستگی فرزندان شهداء به استناد قانون نحوه بازنشستگی جانبازان... (مصوب ۶۷/۹/۱ مجلس شورای اسلامی)

و اصلاحات آن در اجرای بند "الف" ماده (۴۴) قانون برنامه پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران

اینجانب ----- (با مشخصات مندرج در روی فرم) متقاضی بازنشستگی با استفاده از سنوات ارفاقی موضوع قانون نحوه بازنشستگی جانبازان انقلاب اسلامی ایران ... مصوب ۱۳۶۷/۹/۱ مجلس شورای اسلامی و اصلاحات آن در اجرای بند "الف" ماده (۴۴) قانون برنامه پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران می باشم.

تاریخ: / / امضاء: