

فرم اطلاعات مربوط به احکام مشترکین صندوق بازنشستگی کشوری

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:			سال تولد:	شماره ملی:	نام دستگاه:
نوع حکم	تاریخ اجرا	تاریخ صدور	حقوق	فوق العاده شغل	فوق العاده جذب	تفاوت تطبیق	سایر فوق العاده های مشمول کسر کسور	جمع مشمول کسر کسور

تهیه کننده

رئیس امور اداری

مدیر کل امور اداری

نوع حکم: منظور احکام صادره از بدو استخدام تا تاریخ قطع رابطه می باشد