

((تعمهدنامه فرزندان ونوادگان اناث مستخدمين متوفى مشترك صندوق بازنشستگى كسورى))

اينجانب  
دارنده شناسنامه  
نـسـوه/فرزند  
مرحوم  
كارمند متوفى  
كه به هنگام فوت آن مرحوم فاقد شغل  
(اعم از اشتغال در بخش دولتى و غير دولتى) و همچنين شوهر بوده ام، تقاضا دارم طبق  
مقررات نسبت به برقرارى و پرداخت حقوق وظيفه به اينجانب اقدام فرمائيد.  
ضمناً با اطلاع كامل از قانون و مقررات، چنانچه به لحاظ داشتن همسر ويا شغل، مستحق به  
دريافت حقوق وظيفه نبوده ويا پيداى ازدواج نمايم ويا در بخش دولتى يا غيردولتى اشتغال  
يابم و به سازمان بازنشستگى اطلاع ندهم در مقابل قانون مسئول بوده و كليه خسارات وارده  
به صندوق بازنشستگى كسورى را بطور يكجا پرداخت خواهم نمود.

آدرس محل سكونت:

شماره تلفن:

امضاء:

تاريخ:

محل گواهى امضاء توسط دفاتر اسناد رسمى

مداركى كه به ضميمه تعمهدنامه مى بايد ارسال شود.

۱- تصوير مصدق تمام صفحات شناسنامه.

۲- تصوير مصدق طلاقنامه و در صورت فوت همسر گواهى فوت همسر.

۳- در صورتيكه قبلاً شاغل بوده تصوير مدارك خروج از شغل قبلى.