



فرم اطلاع رسانی به ارباب رجوع

کد مدرک : IF-10123-04

تاریخ بازنگری: ۱۳۹۰/۰۴/۰۸

شماره بازنگری: ۰۱

« این فرم در راستای تکریم ارباب رجوع برای اطلاع از نحوه خدمت رسانی است.»

نام فرآیند:				محاسبه کسورات پرداخت سهم کارفرما برای مشاغل سخت و زیان آور		
حوزه انجام:				معاونت توسعه - مدیریت منابع انسانی		
مدارک مورد نیاز: ۱. درخواست تایید شده مستخدم ۲. خلاصه سوابق ۳. آخرین حکم ۴. محاسبه سنوات ارفاقی ۵. فرم مشاغل سخت و زیان آور						
ردیف	شرح مرحله	اداره/واحد	طبقه	شماره اتاق		
۱	ثبت نامه	دبیرخانه	همکف	-		
۲	مشاهده و ارجاع	مدیریت توسعه	همکف	۲۱۱		
۳	دریافت مدارک و بررسی و تایید سنوات خدمتی	اداره بازنشستگی	همکف	۲۰۲		
۴	طرح در کارگروه طبقه بندی مشاغل و تایید فرم	طبقه بندی مشاغل	همکف	۲۰۶		
۵	تهیه نامه جهت اعلام پایان کار نامبرده	طبقه بندی مشاغل	همکف	۲۰۶		
۶	امضاء الکترونیکی	مدیریت توسعه	همکف	۲۱۱		
۷	ثبت و صدور نامه	دبیرخانه	همکف	-		
۸	بررسی پرونده پرسنلی/تهیه نامه پرداخت سهم کارفرما (۱۳۵٪)	اداره بازنشستگی	همکف	۲۰۲		
۹	امضاء الکترونیکی	مدیریت توسعه	همکف	۲۱۱		
۱۰	ثبت و صدور نامه	دبیرخانه	همکف	-		
۱۱	پرداخت سهم کارفرما (۱۳۵٪) توسط واحد	-	-	-		
جمع زمان برآوردی انجام خدمت: ۹ روز (۳ روز از زمان برآوردی مربوط به طرح در کارگروه و ۵ روز مربوط به سازمان بازنشستگی است.)						
شناسه نامه:		شرایط:		ملاحظات:		
شماره نامه:		آقایان ۲۵ سال سابقه و بالای ۵۵ سال - خانم ها ۲۵ سال				
تاریخ نامه:		سابقه بدون شرط سنی و مشاغل سخت و زیان آور				