

تاریخ:

شماره:

پیوست:

(تعهدنامه فرزندان و نوادگان پسر مستخدمین متوفی مشترک صندوق بازنشستگی کشوری)

باسلام و احترام

اینجانب

دارنده شماره ملی

متولد

فرزند مرحومه / مرحوم

به شماره ملی

کارمند متوفی دانشگاه که

به هنگام فوت وی فاقدشغل (اعم از اشتغال در بخش دولتی و غیر دولتی) بوده و دانشجوی رشته

ورودی سال

مقطع

می باشم، تقاضا دارم طبق مقررات نسبت به برقراری و پرداخت

حقوق وظیفه اقدام فرمایند. ضمناً با اطلاع کامل از قانون و مقررات چنانچه خلاف موارد یاد شده ثابت گردد در مقابل مسئول

بوده و کلیه خسارات وارده به صندوق بازنشستگی کشوری را به طور یکجا پرداخت خواهم نمود.

ثبت گواهی امضاء ذینفع در دفتر اسناد رسمی

امضاء و اثر انگشت متقاضی

تاریخ

درج

مهر برجسته محضر الزامی می باشد

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

جهت آگاهی و اقدام لازم برابر مقررات.

همکار محترم