

فرم مشخصات عائله مندی و اولاد

این فرم به منظور بررسی وضعیت تاهل، اولاد و افراد تحت تکفل کارکنان جهت برخورداری از مزایای بند ۴ ماده ۶۸ قانون مدیریت خدمات کشوری مصوب مجلس شورای اسلامی طراحی گردیده است

۱- مشخصات فردی: بازنشسته - متوفی													
نام:		نام خانوادگی:		نام پدر:		شماره شناسنامه:		کد ملی:					
محل صدور:		استان:		شهرستان:		تاریخ تولد:		آخرین مدرک تحصیلی:					
تاریخ بازنشستگی:				شماره دفتر کل:									
۲- آدرس:													
تلفن همراه:													
ثابت:													
۳- مشخصات همسر:													
ردیف	نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	شماره ملی	تاریخ تولد			تاریخ ازدواج	وضعیت شغلی	توضیحات			
					روز	ماه	سال						
۱													
۲													
۴- مشخصات فرزندان: (تمام فرزندان)													
فرزندان	نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	شماره ملی	تاریخ تولد			وضعیت تاهل	تاریخ ازدواج	وضعیت شغلی	تاریخ پایان کمک هزینه		
					روز	ماه	سال						
اول													
دوم													
سوم													
چهارم													
پنجم													
ششم													
هفتم													
۵- مشخصات افراد تحت سرپرستی: (پدر - مادر)													
ردیف	نام	نام خانوادگی	جنسیت	شماره شناسنامه	شماره ملی	تاریخ تولد			وضعیت تاهل	تاریخ ازدواج	وضعیت شغلی	نسبت	ملاحظات
						روز	ماه	سال					
۱													
۲													
مهر و امضاء مسئول کارگزینی												امضاء و اثر انگشت پرسنل	