

بسمه تعالی

اصلاحیه فرم شماره یک

تعهدنامه فرزندان و نوادگان اناث مستخدمین متوفی
مشترک صندوق بازنشستگی کشوری

اینجانب
نوه / فرزند مرحوم
کارمند متوفی
دارنده شناسنامه شماره
و کد ملی
به شماره دفتر کل

که فاقد شغل (اعم از اشتغال در بخش دولتی و غیردولتی) و همچنین شوهر می‌باشم که از هیچیک از صندوقها اعم از صندوق تامین اجتماعی و سایر صندوق ها حقوق دریافت نمی‌نمایم، تقاضا دارم طبق مقررات نسبت به برقراری و پرداخت حقوق وظیفه به اینجانب اقدام فرمایید.
ضمناً با اطلاع کامل از قانون و مقررات، چنانچه به لحاظ داشتن همسر و یا شغل، محق به دریافت حقوق وظیفه نبوده و یا بعداً ازدواج نمایم و یا در بخش دولتی یا غیردولتی اشتغال یابم و به صندوق بازنشستگی اطلاع ندهم، در مقابل قانون مسئول بوده و کلیه خسارات وارده به صندوق بازنشستگی کشوری را بطوریکجا پرداخت خواهم نمود. ش/۶/۳۰

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن:

شماره و تاریخ ثبت در دبیرخانه اداره / مدیریت
شماره :
تاریخ :

تاریخ:

امضاء:

محل گواهی امضاء توسط دفاتر اسناد رسمی:

توجه:

در صورتی که وراثت اناث، مقیم خارج از کشور باشند این قسمت توسط کنسولگری (نماینده جمهوری اسلامی ایران) در کشور مربوطه تکمیل گردد.
مراتب نداشتن هرگونه شغل و عدم استفاده از خدمات نظام بیمه های اجتماعی کشور محل اقامت و همچنین نداشتن شوهر مورد تایید نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در کشور
است.

تاریخ:

شماره:

مهر و امضاء:

در صورت داشتن تابعیت مضاعف مدارک مربوطه ارسال گردد.