

## فرم عدم تمکن مالی

|                                        |                                                                                  |                       |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| آقای                                   | فرزند                                                                            | دارنده شناسنامه شماره |
| متولد                                  | صادر                                                                             | کارمند اداره          |
| در دفترخانه شماره                      | حاضر و درخصوص فوت همسرشان خانم                                                   | در مورخ               |
| فرزند                                  | شماره شناسنامه                                                                   | متولد                 |
| که در تاریخ                            | برحمت ایزدی پیوسته اند معترف و اقرار نمودند مبنی بر اینکه حقوق مأخوذه کفایت معاش | صادر                  |
| زندگی بازماندگان آن مرحومه را که دارای | نفر عاقله به اسامی:                                                              |                       |

1-

2-

3-

میباشد نمی نماید لذا متعهد و ملزم میشوند که حقوق برقرار شده همسرش را در جهت رفاه و تسهیلات سایر موارد عنداللزوم فرزندانیشان به اسامی فوق الذکر دخل و خرج نمایند درغیراینصورت برابر مقررات با ایشان رفتار خواهد شد.

شوهر متوفی با علم و اطلاع از متن سند صحت مراتب را گواهی و تصدیق نمود.

آقای

---

## فرم عدم تمکن مالی

|                                        |                                                                                  |                       |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| آقای                                   | فرزند                                                                            | دارنده شناسنامه شماره |
| متولد                                  | صادر                                                                             | کارمند اداره          |
| در دفترخانه شماره                      | حاضر و درخصوص فوت همسرشان خانم                                                   | در مورخ               |
| فرزند                                  | شماره شناسنامه                                                                   | متولد                 |
| که در تاریخ                            | برحمت ایزدی پیوسته اند معترف و اقرار نمودند مبنی بر اینکه حقوق مأخوذه کفایت معاش | صادر                  |
| زندگی بازماندگان آن مرحومه را که دارای | نفر عاقله به اسامی:                                                              |                       |

1-

2-

3-

میباشد نمی نماید لذا متعهد و ملزم میشوند که حقوق برقرار شده همسرش را در جهت رفاه و تسهیلات سایر موارد عنداللزوم فرزندانیشان به اسامی فوق الذکر دخل و خرج نمایند درغیراینصورت برابر مقررات با ایشان رفتار خواهد شد.

شوهر متوفی با علم و اطلاع از متن سند صحت مراتب را گواهی و تصدیق نمود.

آقای