**باسمه تعالي**

**برگ مشخصات جانبازان و معلولين متقاضي بازنشستگي به استناد قانون نحوه بازنشستگي جانبازان انقلاب اسلامي و ...**

پيوست شماره (3)

**(مصوب 01/09/1367 مجلس شوراي اسلامي) و اصلاحات آن**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- نام دستگاه اجرايي:** | | | | | | **2- شماره ملي:** | |
| **3- نام:‌ خانم/ آقاي:** | | **4- نام خانوادگي:‌** | | | | **5- نام پدر:** | |
| **6- شماره شناسنامه:** | **7- تاريخ تولد:** | | **8- وضعيت تأهل: 🌕 متأهل 🌕 مجرد** | | | | **9- صندوق بازنشستگی:**  **سازمان تامین اجتماعی🌕**  **صندوق بازنشستگی کشوری 🌕** |
| **10- نشاني محل سكونت فعلي:** | | | | | | | |
| **11- محل جغرافيايي خدمت: استان: شهرستان:** | | | | | | | |
| **12- عنوان پست سازماني:** | | | | **13- جمع سنوات خدمت: روز ماه سال** | | | |
| **14- جمع حقوق و فوق­العاده‌هاي مشمول برداشت كسور بازنشستگي مندرج در آخرين حكم كارگزيني: مبلغ ريال** | | | | | | | |
| **15- 🌕 جانباز درصد جانبازي:**  **🌕 معلول: 🌕 عادي 🌕 ناشي از كار درصد معلوليت:** | | | | | **16- سنوات ارفاقي: (حداكثر تا 30 سال)**  **روز ماه سال** | | |
| **17- نظريه كميسيون پزشكي: 🌕 بنياد شهيد و امور ايثارگران 🌕 سازمان بهزيستي كشور**  **-- متن نظريه:** | | | | | | | |
| **18- مجموع هزينه‌هاي سنوات ارفاقي موضوع تبصره الحاقي مصوب 21/02/1383 اعم از حقوق بازنشستگي و كسور بازنشستگي سنوات خدمت ارفاقي برابر با مبلغ ريال مي باشد كه اعتبار آن از منابع دستگاه تأمين شده است.**  **نام و نام خانوادگی رئیس/ مدیر واحد: تاريخ / / امضاء و مهر**  **نام و نام خانوادگی حوزه ستادی مستخدم تاريخ / / امضاء و مهر**  **نام و نام خانوادگی سرپرست مدیریت منابع انسانی: دکتر علی صفدریان تاريخ / / امضاء و مهر**  **نام و نام خانوادگی مدیر برنامه­ریزی بودجه و پایش عملکرد: مجید سرایانی تاريخ / / امضاء و مهر**  **نام و نام خانوادگی معاون توسعه مدیریت و منابع : دکتر محسن مصلحی تاريخ / / امضاء و مهر**  **نام و نام خانوادگی رئیس دانشگاه: دکتر شاهین شیرانی تاريخ / / امضاء و مهر** | | | | | | | |
| **20- نظريه كارشناس كميته مصوبات حقوق وظيفه و ارفاقي جانبازان:**  **نام و نام خانوادگي:**  **تاريخ / / امضاء** | | | | | | | |
| **21- نتيجه جلسه مورخ كميته موضوع بخشنامه شماره 37421/91/204 مورخ 25/09/1391:**  **🌕 مورد تصويب قرار گرفت 🌕 مورد تصويب قرار نگرفت** | | | | | | | |

**درخواست بازنشسگي جانبازان و معلولين متتقاضي بازنشستگي به استناد قانون نحوه بازنشستگي جانبازان انقلاب اسلامي و ...**

**(مصوب 01/09/1367 و اصلاحات آن)**

|  |
| --- |
| **اينجانب**..................................................................... (**با مشخصات مندرج در روي فرم) متقاضي بازنشستگي با استفاده از سنوات ارفاقي موضوع قانون نحوه بازنشستگي جانبازان انقلاب اسلامي و .... مصوب 01/09/1367 مجلس شوراي اسلامي و اصلاحات آن مي‌باشم.**  **تاريخ / / امضاء**  **ضمنا با آگاهی از پرداخت با تاخیر پاداش بازنشستگی توسط سازمان برنامه و بودجه کشور، متقاضی بازنشستگی بوده و هیچ گونه ادعایی دراین خصوص نخواهم داشت. امضاء** |