**بسمه تعالي**

شماره: .....................................

تاریخ: .....................................

فرم درخواست بازنشستگي به استناد قانون مشاغل سخت و زیان آور

|  |  |
| --- | --- |
| **1-نام دستگاه : دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني استان اصفهان** | **2- شماره مستخدم:**  |
| **3- نام:**  | **4- نام خانوادگی:**  | **5- شماره ملی:**  |
| **6- تاریخ تولد:**  | **7- مدرک تحصیلی:**  | **8- نوع استخدام :** |
| **9- پست سازمانی:** | **10- سمت:** | **11- نوع صندوق : 󠅆 ❑ سازمان تامین اجتماعی ❑ صندوق بازنشستگی کشوری** |
| **12- واحد محل خدمت:** | **13-سنوات خدمت بازنشستگی:** |
| **14- حالت مستخدم:** | **15- جمع آخرین حقوق و مزایا:**  |
| **16- اینجانب با مشخصات فوق به دلیل .........................................................................................................................................................** **❑ با علم و آگاهی کامل از مفاد تبصره 4 بند 5 آیین نامه اجرایی قانون نحوه بازنشستگی جانبازان انقلاب اسلامی و جنگ تحمیلی و معلولین عادی و شاغلین مشاغل سخت و زیان آور که در ذیل نقل گردیده، متقاضی بازنشستگی در اجرای قانون مزبور، از تاریخ ....................... می‌باشم.**

|  |
| --- |
| **(تبصره 4 ماده 5 آیین نامه اجرایی قانون مزبور: کسور بازنشستگی سهم دانشگاه توسط دستگاه و سهم مستخدم برحسب مدت سنوات ارفاقی توسط مستخدم با رعایت سایر قوانین و مقررات مربوط محاسبه و به حساب صندوق بازنشستگی مزبور واریز خواهد شد).**  |

**امضاء:****17-❑ 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:****18- برآورد هزینه سنوات ارفاقی ( حداکثر تا 30 سال ) ...................................** |
| **19-❑ نظریه مدیر/ رئیس واحد :**  **امضاء:** |
| **20- نظریه حوزه ستادی مستخدم :** **امضاء**  |
| **21- نظریه کمیته بازنشستگی :** |
| **دکتر علی صفدریان****سرپرست مدیریت منابع انسانی** | **مجید سرایانی****مدیر برنامه­ریزی بودجه و پایش عملکرد** | **دکترمحسن مصلحی****معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه** |
| **بالاترین مقام دستگاه دولتی یا فرد مجاز از جانب ایشان** **نام و نام خانوادگی: دکتر شاهین شیرانی رئیس دانشگاه**  | **موافقت می شود 🖵** **موافقت نمی‌شود 🖵**  **امضاء:**  |