



کمک هزینه فوت

معاون محترم توسعه مدیریت و پشتیبانی

با سلام و احترام؛

خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به پرداخت کمک هزینه فوت مرحوم / مرحومه

..... (مادر پدر فرزند همسر) بازنشسته / وظیفه بگیر به شماره

دفتر کل اقدام گردد.

نام و نام خانوادگی درخواست کننده:

شماره تماس:

آدرس:

امضای متقاضی و تاریخ درخواست

رییس محترم اداره امور منابع انسانی و پشتیبانی

معاون توسعه مدیریت و پشتیبانی

بررسی و اقدام برابر ضوابط

کارشناس محترم اداره امور منابع انسانی و پشتیبانی

رییس اداره امور منابع انسانی و پشتیبانی

بررسی و اقدام برابر ضوابط

مستندات پیوستی: (از هر کدام دو سری)

۱ - تصویر کارت ملی متوفی

۲ - تصویر تمامی صفحات شناسنامه متوفی

۳ - تصویر گواهی وفات

۴ - تصویر دفترچه درمانی / بیمه متقاضی و متوفی

۵ - تصویر صفحه اول شناسنامه متقاضی

مدارک درخواستی بررسی شده و صحت آنها مورد تایید قرار گرفت.

نام و امضای کارشناس