

کمک هزینه ازدواج

مدیریت محترم توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه

با سلام و احترام؛

خواهشمنداست دستورفرمائید نسبت به پرداخت کمک هزینه ازدواج فرزند اینجانب.....بازنشسته/وظیفه بگیردانشگاه به شماره دفتر کلاقدام گردد./ ضمنا:متعهدمی شوم که همسرم از کمک هزینه ازدواج دریافت ننموده وهمچنین فرزندم کارمند رسمی یا پیمانی نبوده وازکمک هزینه مذکوراز سازمان تامین اجتماعی استفاده ننموده است./ نام فرزند:..... تاریخ ازدواج:.....

نام ونام خانوادگی درخواست کنند/

شماره تلفن:.....

امضای متقاضی و تاریخ درخواست

کسر حق اولاداز.....به.....نفرانجام شود.

نام و امضای کارشناس امور مالی بازنشستگی