

بسمه تعالیٰ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

تعهدنامه فرزندان و نوادگان دختر مستخدمین متوفی

مشترک صندوق بازنیستگی کشوری

اینجانب ورثه مرحوم / مرحومه که به هنگام فوت پدرم / مادرم / فاقد شغل (اعم از اشتغال در بخش دولتی و غیردولتی) و همچنین طبق مقررات نسبت به برقراری پرداخت حقوق وظیفه به اینجانب اقدام فرمائید، ضمناً با اطلاع کامل از قانون و مقررات چنانچه به لحاظ داشتن همسر و یا شغل محق به دریافت حقوق وظیفه نبوده و با بعداً ازدواج نمایم و یا در بخش دولتی و غیر دولتی اشتغال یابم و به سازمان بازنیستگی کشوری اطلاع ندهم در مقابل قانون مسئول بوده و کلیه خسارات واردہ به صندوق بازنیستگی کشوری را بطور یکجا پرداخت خواهم نمود.

ضمناً متعهد میشوم که از سایر صندوقهای بازنیستگی حقوق دریافت نمیکنم.

امضاء

محل گواهی امضاء توسط دفتر اسناد رسمی

آدرس:

تلفن و موبایل:

کدملی: