



فرم کمک هزینه ازدواج

مدیریت محترم توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه

با سلام و احترام

خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به پرداخت کمک هزینه ازدواج فرزند اینجانب
.....بازنشسته/ وظیفه بگیر دانشگاه به شماره دفتر کل اقدام
گردد.

کد ملی بازنشسته:

ضمناً: متعهد می شوم که همسرم کمک هزینه ازدواج دریافت نموده و همچنین فرزندم کارمند رسمی یا پیمانی
نبوده و از کمک هزینه مذکور از سازمان تامین اجتماعی استفاده نموده است.

نام فرزند:.....

تاریخ ازدواج:.....

شماره موبایل بازنشسته:.....

آدرس محل سکونت بازنشسته:.....

.....

شماره تماس منزل:.....

امضای متقاضی و تاریخ درخواست