



فرم درخواست تسهیلات کارکنان

کد مدرک : F/81/07/00

تاریخ بازنگری : ۱۳۹۳/۰۶/۱۸

صفحه : ... از ...

مشخصات درخواست کننده :

نام : نام خانوادگی : نام پدر : شماره پرسنلی : شماره شناسنامه :

وضعیت تأهل : متأهل مجرد تاریخ شروع به کار : تاریخ تحویل فرم به اداره رفاه:

تاریخ: امضاء:

نوع تسهیلات درخواستی :

- کمک هزینه فوت کمک هزینه ازدواج کمک هزینه هدیه از دواج (مدیریت عامل) کمک هزینه مهد کودک کمک هزینه ازدواج فرزند کمک هزینه هدیه از دواج فرزند (مدیریت عامل)

*اطلاعات دریافت تسهیلات:

نام و نام خانوادگی فرزند: نام و نام خانوادگی متوفی:

مدیریت محترم مالی :

با سلام، صحت اطلاعات فوق مورد تایید است ، خواهشمند است نسبت به پرداخت مبلغ بااستناد آئین نامه جامع رفاه کارکنان دستور اقدام صادر فرمائید.

رئیس اداره رفاه: مدیر خدمات اداری و رفاه: بالاترین مقام واحد منابع انسانی و پشتیبانی:

*تسهیلات اعطایی از طرف شرکت بلاعوض بوده و نیازی به ضمانت و تأیید معاون/مدیر واحد درخواست کننده نمی باشد.

توزیع نسخ : ۱- واحد منابع انسانی و پشتیبانی (کمیته وام) ۲- واحد مالی