

## فرم درخواست برقراری حقوق بازنشستگی اعضا از طریق شرکت متبوع

### صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کد ملی ..... و عضو شماره ..... آن .....  
صندوق، با توجه نامه شماره ..... مورخ ..... / ..... / ..... شرکت ..... و احراز شرایط بازنشستگی  
تقاضا دارم طبق مفاد ماده ۱۷ آئین نامه بیمه اجتماعی صندوق حمایت و بازنشستگی آن صندوق نسبت به برقراری حقوق ماهانه  
بازنشستگی اینجانب از تاریخ ..... / ..... / ..... اقدام فرمایند.

توضیحات:

ایمیل:

کد پستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

آدرس:

اثر انگشت:

امضاء:

تاریخ: