

صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

فرم درخواست بررسی و تطبیق مشاغل اعضاء در کارهای سخت و زیان آور

(فرم شماره ۱)

=====

الف) مشخصات عضو:

نام شرکت متبوع:

نام و نام خانوادگی:

شماره عضویت:

کد ملی:

ب) مشاغل سخت و زیان آور مورد ادعا:

ردیف	نام شرکت متبوع	*واحد سازمانی	*عنوان شغلی	*پست سازمانی (سمت)	تاریخ		توضیحات
					شروع به کار	خاتمه کار	
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							

*واحد سازمانی، عناوین شغلی و پست سازمانی می بایستی مبتنی بر سوابق و احکام صادره موجود در پرونده پرسنلی درج شود.

ج) شرح وظایف مشاغل سخت و زیان آور مورد ادعا به ترتیب جدول بند "ب" :

۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

۶-

۷-

۸-

د) شرح دلایل سخت و زیان آور بودن مشاغل فوق با توجه به مدارک و مستندات محیطی و فردی (مدارک و مستندات مربوطه پیوست شود):

ه) اظهار نظر مدیریت شرکت متبوع :

نام و نام خانوادگی :

سمت :

امضاء و مهر شرکت :

تاریخ :

توجه فرمایند: این فرم پس از تکمیل می‌بایست منضم به کلیه مدارک و مستندات مورد نظر و پرونده پرسنلی عضو ذینفع به صندوق ارسال گردد.