

فرم تقاضا و مدارک کفالت و تعهدنامه صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

- با سلام و احترام، پیرو درخواست شما مبنی بر پذیرش کفالت والدین خواهشمند است مدارک ذیل را تهیه و تکمیل و در اسرع وقت به صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز ارسال فرمایید:
- ۱- تکمیل فرم تقاضای کفالت و تعهدنامه (پیوست می باشد).
 - ۲- تهیه استشهاد محلی مبنی بر اینکه والدین تحت کفالت شما می باشند و هزینه های معاش آنها توسط شما تامین می گردد (به تایید شورای محل رسیده باشد).
 - ۳- تهیه اقرار نامه مبنی بر این که والدین تحت کفالت شما می باشند و هزینه های معاش آنها توسط شما تامین می گردد (مراجعه به دفاتر اسناد رسمی).
 - ۴- ارسال کپی برابر اصل شده تمام صفحات شناسنامه و پشت و رو کارت ملی والدین.

توجه فرمایید:

- ۱- تکمیل این فرم به هیچ عنوان دلیل بر پذیرش کفالت نمی باشد و صرفاً به عنوان یکی از مدارک لازم جهت بررسی موضوع تلقی می گردد.
- ۲- معنای حقوقی کفالت، صرفاً نگهداری و حضانت از پدر یا مادر نمی باشد. بلکه تامین و پرداخت کلیه هزینه های مالی و نیز مسئولیت نگهداری و حضانت آنان توأمأ کفالت تلقی می گردد. پذیرش کفالت براساس مستندات قانونی، استشهادیه های محلی و موجه منوط به اطلاع کامل شهادت دهندگان از چگونگی امر و تایید مراتب توسط دفاتر اسناد رسمی، شورای محل و بالاخره سایر گواهی های رسمی و قابل استناد تحقق می یابد.
- ۳- در صورت فوت عضو، حقوق وظیفه متعلق به افراد تحت تکفل به نسبت سهم تعیین شده در آیین نامه بازنشستگی صندوق تسهیم می گردد. بنابراین چنانچه پدر و مادر نیز در زمان حیات عضو تحت تکفل وی می باشند، پس از فوت او به نسبت تعیین شده از حقوق وظیفه بازماندگان بهره مند می گردند.
- ۴- لطفاً تصاویر کامل شناسنامه پدر و مادر تحت تکفل و مستندات مربوط به اظهارات منعکس شده در این فرم و دیگر مدارک و مستندات مثبت موجود دال بر کفالت خود را به پیوست این فرم ارسال فرمایید.

عضو محترم:

لطفاً سوالات ذیل را با کلمات آری یا خیر و نیز حسب مورد، ذکر موسسه، سازمان یا مرجع مربوطه پاسخگویی فرمایید. در صورت عدم پاسخگویی به هر یک از سوالات، این فرم بدون اقدام عودت داده می شود.

۱- نام و نام خانوادگی عضو: □ بازنشسته □ از کار افتاده □ متوفی

۲- نام آخرین شرکت متبوع:

۳- مشخصات افراد مورد تقاضای کفالت:

| نام و نام خانوادگی | نسبت | سن | شغل قبلی پدر |
|--------------------|------|----|--------------|
| | | | |
| | | | |

۴- آیا پدر یا مادر تحت تکفل مشمول پوشش بیمه ای یا دریافت هر گونه حقوق ماهانه از سازمان، موسسه یا نهاد خاصی می باشند؟

۵- چنانچه پدر در قید حیات نمی باشد تاریخ فوت و نیز شغل وی در زمان حیات چه بوده است؟

۶- آیا پدر یا مادر تحت تکفل، تمکن مالی دارند؟ و یا بطور مستمر یا قطعی دارای درآمد می باشند؟ لطفاً چگونگی را توضیح دهید.

۷- آیا پدر یا مادر تحت تکفل دارای مالکیت غیرمنقول اعم از زمین، ساختمان، مستقل یا مشاعی می باشند؟ لطفاً توضیح دهید.

۸- آیا پدر یا مادر تحت تکفل در زمان اشتغال شما نیز به عنوان افراد تحت تکفل از امکانات شرکت متبوع شما بهره مند بوده اند؟ لطفاً توضیح دهید.

۹- آیا پدر یا مادر تحت تکفل با شما در یک خانه سکونت دارند؟ (نشانی محل سکونت والدین)

۱۰- مشخصات خواهر/ برادر عضو:

| شغل | تاریخ تولد | نام و نام خانوادگی |
|-----|------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

۱۱- چرا با وجود فرزندان دیگر، شما کفالت پدر یا مادر خود را به عهده گرفته اید؟

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از متولد سال با توجه کامل به موارد عنوان شده در ذیل این فرم بالاخص بند (۳) آن تعهد می نمایم کلیه مطالب اظهار شده در این فرم و مستندات پیوست ارائه شده کاملاً صحیح بوده و در صورت ضرورت اینجانب مسئول اثبات آن ها و جبران هر گونه خسارت ناشی از عدم صحت آنها می باشم.

.....

ایمیل:

کد پستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

آدرس:

.....

اثر انگشت:

امضاء:

تاریخ: