

فرم درخواست برقراری حقوق بازنشستگی اعضایی که رابطه استخدامی آنان با شرکت قطع گردیده است

صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز

اینجانب فرزند دارای کد ملی و عضو شماره آن صندوق، با توجه به قطع رابطه استخدامی با شرکت از تاریخ / / و احراز شرایط بازنشستگی عادی / زودرس، تقاضا دارم طبق مفاد آئین نامه بازنشستگی آن صندوق نسبت به برقراری حقوق ماهانه بازنشستگی اینجانب از تاریخ / / اقدام فرمایند.

هم چنین نامه شماره مورخ / / در خصوص قطع ارتباط اینجانب با شرکت را به پیوست ارائه می نمایم.

توضیحات:

تلفن ثابت:
تلفن همراه:
کد پستی:
ایمیل:
آدرس:

تاریخ:
امضاء:
اثر انگشت: