

تاریخ:

شماره:

(تعهدنامه فرزندان و نوادگان اناث مستخدمین متوفی مشترک صندوق بازنشستگی کشوری)

اینجانب : دارنده شماره ملی : نوه/فرزند مرحوم : کارمند متوفی اداره:

که به هنگام فوت آن مرحوم فاقد شغل (اعم از اشتغال در بخش دولتی و غیر دولتی) و همچنین شوهر بوده ام، تقاضا دارم مطابق مقررات نسبت به برقراری و پرداخت حقوق و وظیفه به اینجانب اقدام فرمایید.

ضمناً با اطلاع کامل از قانون و مقررات، چنانچه به لحاظ داشتن همسر یا شغل، محق به دریافت حقوق وظیفه نبوده و یا بعداً ازدواج نمایم یا در بخش دولتی و یا غیر دولتی اشتغال یابم و به صندوق بازنشستگی اطلاع ندهم در مقابل قانون مسئول بوده و کلیه خسارت وارده به صندوق بازنشستگی کشوری را به طور یک جا پرداخت خواهم نمود.

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن:

امضا:

تاریخ:

محل گواهی امضا توسط دفاتر اسناد رسمی

مدارکی که به همراه تعهد نامه میباید ارسال شود:

- (۱) تصویر تمام صفحات شناسنامه
- (۲) در صورت طلاق طلاقنامه و در صورت فوت همسر، گواهی فوت همسر
- (۳) در صورتیکه شاغل بوده تصویر مدارک خروج از شغل قبلی