

محاسبه بدهی کسور بازنشستگی سنوات ارفاقی				
نام دستگاه:		شماره مستخدم:		شماره ملی:
نام:		نام خانوادگی:		نام پدر:
مشخصات احکام استخدامی مورد استناد در تعیین بدهی خدمات ارفاقی				
تاریخ اجرای حکم		شماره حکم		تاریخ صدور حکم
جمع حقوق و مزایا	تعداد روزهای ارفاقی	بدهی سهم کارمند	بدهی سهم کارفرما	جمع بدهی
جمع کسور بازنشستگی متعلقه				
نام و نام خانوادگی مقام مسئول: عنوان پست سازمانی:		شماره و تاریخ صدور		
		شماره:	تاریخ:	
امضا				
رسیدگی و تایید صندوق بازنشستگی کشوری				
وصول مبلغ		به حروف		بابت خدمات ارفاقی مورد تایید می باشد.
نام و نام خانوادگی مقام مسئول: عنوان پست سازمانی:		شماره و تاریخ ثبت		
		شماره:	تاریخ:	
امضا				