



سازمان بازنشستگی کشوری

تاریخ :

شماره :

فرم ۵/۱

صورت ارسال وجه به اداره کل / مدیریت / نمایندگی استان

الف - مشخصات دستگاه :		۵ - نام صندوق :		ب - مستخرجه از لیست و اسناد پرداخت شده :	
۱ - نام دستگاه :		کشوری ☐ شرکتهای دولتی ☐		۶ - ماه : سال : ۱	
۲ - کد شناسایی :		شهرداریها :		۷ - تعداد کارکنان :	
۳ - استان : ۴ - شهرستان :		ثابت ☐ رسمی ☐		۸ - وضعیت استخدامی :	
۹ - عنوان		۱۰ - پرداختهای جاری (ریال)		۱۱ - مبالغ پرداختی معوقه	
		بابت ماه جاری		سنوات قبل (ریال)	
حقوق و تفاوت تطبیق حقوق کل کارکنان					
فوق العاده شغل کل کارکنان					
فوق العاده جذب کل کارکنان					
نوبت کاری کل کارکنان					
فوق العاده سختی کار کل کارکنان					
سایر مزایای مشمول برداشت کسور کل کارکنان					
جمع حقوق و مزایای مشمول برداشت کسور کل کارکنان					
تفکیک حقوق و مزایا بر اساس نوع محاسبات کسور :					
حقوق و مزایای کارکنان مازاد بر سی سال					
حقوق و مزایای خدمات نیمه وقت بانوان					
حقوق و مزایای سایر کارکنان					
کسور بازنشستگی:					
مقرری ماه اول - کارکنان مازاد بر سی سال					
مقرری ماه اول - سایر کارکنان					
کسور بازنشستگی سهم کارمند ۹٪					
کسور بازنشستگی سهم کارفرما ۱۳/۵٪					
اقساط کسور خدمت غیر رسمی					
سایر					
جمع کسور و مقرری قابل پرداخت					
۱۲ - اداره کل / مدیریت / نمایندگی سازمان بازنشستگی کشوری در استان :					
اعلامیه واریزی شماره		مورخ		(و یا اقلام واریزی به شرح پیوست) به انضمام فرم تکمیل شده بابت پرداخت	
کسور بازنشستگی کارکنان در وجه حساب جاری شماره ۰۱۰۷۷۷۷۷۷۷۷۰۰۶ بانک صادرات ارسال می گردد.					
خواهشمند است وصول مبلغ		ریال ارسالی بشرح مذکور را گواهی فرمایند.			
۱۳ - نام و نام خانوادگی ذیحساب و یا امور مالی :		تاریخ :		امضاء	
۱۴ - تایید سازمان بازنشستگی کشوری:					
وصول مبلغ (به حروف)		ریال به شرح فوق گواهی می شود.		شماره :	
ضمنا مبلغ		ریال کسر واریزی این فرم میباشد که بحساب بدهی آن دستگاه منظور شد، خواهشمند است نسبت به پرداخت بدهی			
و تکمیل فرم شماره ۸ اقدام لازم معمول فرمایند.					
۱۵ - نام و نام خانوادگی مسؤول درآمد :		تاریخ :		امضاء	
۱۶ - مدیرکل / مدیر / رئیس نمایندگی استان		نام و نام خانوادگی :		امضاء	
نشانی دستگاه :		نسخه:			