سازمان نظام مهندسی ساختمان
استان بوشهر

فرم درخواست استفاده از خدمات تأمین اجتماعی

بخشنامه ۶۷۰ فنی

ویژه اعضاء کددار سازمان نظام مهندسی ساختمان استان بوشهر جهت برقراری بیمه تأمین اجتماعی

با سلام و احترام

خواهشمند است نسبت به صدور معرفی اینجانب ..... عضو کددار آن سازمان به صندوق تأمین اجتماعی شعبه شماره یک بوشهر جهت برخورداری از خدمات بیمه اعضاء سازمان نظام مهندسی ساختمان، موضوع بخشنامه شماره ۶۷۰ فنی صندوق مذبور دستورات لازم مبذول فرمایید.

مشخصات متقاضی:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: ...../ ...../ .....

شماره شناسنامه: ..... صادره از: ..... کد ملی: .....

شغل: ..... شماره بیمه تأمین اجتماعی: ..... (در صورت داشتن سابقه)

سوابق بیمه‌ای قبلی تأمین اجتماعی به شرح پیوست و جمعاً به مدت ..... سال و ..... ماه و ..... روز می باشد.

شماره عضویت: ..... شماره پروانه اشتغال: ..... تاریخ عضویت: ...../ ...../ .....

نشانی محل سکونت: ..... تلفن تماس : .....

نشانی محل کار: ..... تلفن تماس : .....

ضمن تأیید صحت موارد فوق الذکر، درصورت بروز هرگونه وقفه یا عدم پیگیری لازم تا حصول نتیجه توسط اینجانب که منجر به تاخیر در ارسال لیست بیمه ماهیانه گردد مسئولیت پرداخت کلیه خسارات مالی وارده به عهدهٔ اینجانب می باشد.

نام و امضاء متقاضی

تاریخ :

نامبرده از حیث شرایط عضویت و همچنین صحت مندرجات فوق مورد تأیید می باشد / نمی باشد.

توضیح : .....

مسئول واحد

آموزش، پژوهش و عضویت مهندسین

درخواست فوق به شماره ..... مورخ ...../ ...../ ..... در دبیرخانه سازمان ثبت گردید.

مسئول واحد

دبیرخانه و بایگانی

متقاضی طی معرفی نامه شماره ..... مورخ ...../ ...../ ..... به سازمان تأمین اجتماعی جهت انجام پی گیری های بعدی معرفی گردید.

مسئول واحد

خدمات و امور رفاهی