

فرم درخواست کمک هزینه ازدواج

اداره رفاه کارکنان

احتراماً، اینجانب

عضو کادر اداری □ عضو هیات علمی □ شاغل در

با توجه به ازدواج اینجانب در تاریخ

بند ۲ ماده ۳ قانون پاداش پایان خدمت و بخشی از هزینه‌های ضروری به کارکنان دولت مصوب ۷۵/۲/۲۶

مجلس شورای اسلامی و اصلاحیه بعدی آن و همچنین بر اساس بخشنامه شماره ۲۲۲/۳۵۵۴۸ مورخ ۸۹/۸/۳

معاونت محترم توسعه و مدیریت و سرمایه انسانی رئیس جمهور می باشم.

امضاء:

تاریخ:

نام همسر:

نام خانوادگی همسر:

شماره ملی همسر:

تاریخ ازدواج:

سریال عددی سند ازدواج:

شماره دفترخانه:

شماره تلفن:

شماره تلفن همراه:

آدرس دفترخانه:

اطلاعات مندرج فوق با اصل مدارک توسط اینجانب در تاریخ

امضاء:

داده شد و صحیح می باشد.

تاریخ:

تطبیق