

شماره دفتر کل :

بسمه تعالی



فرم برقراری کمک هزینه عائله مندی و اولاد

بند ۴ ماده ۶۸ و بند ۱۲ فصل یکم جداول امتیازات فصل دهم قانون مدیریت خدمات کشوری

کمک هزینه عائله مندی و اولاد به کارمندان مرد شاغل و بازنشسته و وظیفه بگیر مشمول این قانون که دارای همسر می باشند معادل (۸۱۰) امتیاز و برای هر فرزند معادل (۲۱۰) امتیاز و حداکثر سه فرزند، حداکثر سن برای اولادی که از مزایای این بند استفاده می کنند به شرط ادامه تحصیل و نیز غیر شاغل بودن فرزند (۲۵) سال تمام و نداشتن شوهر برای اولاد اناث خواهد بود.

کارمندان زن شاغل و بازنشسته و وظیفه بگیر مشمول این قانون که دارای همسر نبوده و یا همسر آنان معلول و یا از کار افتاده کلی می باشد و یا خود به تنهایی متکفل مخارج فرزندان هستند از مزایای کمک هزینه عائله مندی موضوع این بند بهر مند می شود. فرزندان معلول و از کار افتاده کلی به تشخیص مراجع پزشکی ذی ربط مشمول محدودیت سقف سنی مزبور نمی باشد.

ردیف	نسبت	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	کد ملی
۱	همسر					
۲	فرزند					
۳	فرزند					
۴	فرزند					

اینجانب: نام نام خانوادگی: فرزند: شماره:

شناسنامه: صادره از: متولد:/...../..... ۱۳..... تاریخ بازنشستگی:/...../..... ۱۳.....

اعلام می دارد افراد فوق تحت تکفل اینجانب بوده و هرگاه همسر یا فرزندان به هر علت از تکفل اینجانب خارج شوند. مراتب را اطلاع می دهیم.

آدرس دقیق:

امضاء

شماره تماس: