

## فرم جمع آوری سوابق اعضای دارای بیش از ۲۹ سال خدمت

نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	نام	
واحد محل خدمت	پست سازمانی	مرتبه	پایه	
نوع بیمه:	<input type="checkbox"/> خدمات درمانی	<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی		
<b>نظام وظیفه</b>	شروع:	تصویر کارت پایان خدمت، ارائه شود	در صورت تعیین بدهی، فرم تعیین بدهی و مستندات واریز کسور به صندوق بازنشستگی، ارائه شود.	
	خاتمه:			
<b>سوابق روز مزد</b>	شروع:			تصویر مستندات، ارائه شود
	خاتمه:			
<b>سوابق قراردادی</b>	شروع:			تصویر قراردادهای، ارائه شود
	خاتمه:			
<b>سوابق پیمانی</b>	شروع:	تصویر قراردادهای، ارائه شود	مستندات انتقال حق بیمه از سازمان تأمین اجتماعی به صندوق بازنشستگی، ارائه شود.	
	خاتمه:			
<b>خدمت رسمی</b>	شروع:	تصویر اولین حکم رسمی آزمایشی، ارائه شود.		
<b>مرخصی بدون حقوق</b>	شروع:	حکم یا احکام مرخصی بدون حقوق، ارائه شود.		
	خاتمه:			

### توجه:

۱- چنانچه در طی سال جاری، به افتخار بازنشستگی نائل خواهید شد به همراه این فرم، تصاویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی خود و افراد تحت تکفل، آخرین مدرک تحصیلی، مدارک ایشارگری به همراه فیش افتتاح حساب سپهر (با کد ۰۳) در یکی از شعب بانک صادرات ایران، ارائه شود.

۲- چنانچه دارای سابقه غیر رسمی یا رسمی در سایر دستگاه‌های دولتی هستید، ارائه قراردادهای، احکام و سایر مستندات مربوطه، الزامی است.