« فرم برقراری حق اولاد »

مدیرمحترم منابع انسانی

**با سلام**

**احتراماً، اینجانب.....................................کارمند بازنشسته دانشگاه به شماره ملی........................................خواستار برقراری حق اولاد فرزند خود به نام.................................... به شماره ملی..................................... می باشم. خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم انجام گیرد. ضمناً مستندات مربوطه نیز به پیوست تقدیم می گردد.**

علت برقراری حق اولاد:

|  |
| --- |
| * **فرزندان اناث: فوت همسر و عدم دریافت مستمری □ طلاق□**

 **عدم اشتغال□** |
| * **فرزندان ذکور: اشتغال به تحصیل تا 25 سالگی□ ازکارافتادگی□**
 |

 **■مدارک مورد لزوم:**

**- فوت همسر: کپی شناسنامه تمام صفحات فرزند بازنشسته و همسر، گواهی فوت، عدم سابقه بیمه و یا مستمری در صندوقهای بیمه**

**- طلاق: کپی شناسنامه تمام صفحات فرزند بازنشسته، کپی تمام صفحات طلاقنامه، عدم سابقه بیمه و یا مستمری در صندوقهای بیمه**

**- اشتغال به تحصیل: ارائه گواهی از دانشگاه محل تحصیل**

**- ازکارافتادگی: ارائه تأییدیه کمیسیون پزشکی مبنی بر ازکارافتادگی فرزند**

**- کپی کارت ملی بازنشسته و فرزند**

با تشکر/ امضاء

 شماره تماس :