

جناب آقای / سرکار خانم.....

با سلام

احتراماً ، به استناد قانون اصلاح تنظیم جمعیت و خانواده و لغو محدودیتهای مقرر در قانون مذکور (تعداد اولاد) و همچنین نیاز به تکمیل اطلاعات عائله مندی و اولاد کارکنان شاغل، خواهشمند است نسبت به تکمیل فرم ذیل برای خود، همسر و فرزندان تحت تکفل و ارسال آن همراه با ارائه مدارک مورد نیاز (اصل و کپی صفحه اول و دوم شناسنامه خود، همسر و فرزندان تحت تکفل) به اداره رفاه کارکنان (آقای جعفری) اقدام فرمایید.

مشخصات اصلی:

نام و نام خانوادگی:	شماره پرسنلی:	وضعیت تاهل:
شماره تلفن همراه:	تعداد افراد تحت تکفل:	تاریخ ازدواج:

مشخصات افراد تحت تکفل:

ردیف	نام و نام خانوادگی	وابستگی	نام پدر	تاریخ تولد (روز/ماه/سال)	جنسیت	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی	وضعیت ازدواج یا تحصیل
				/ /					
				/ /					
				/ /					
				/ /					
				/ /					
				/ /					

اینجانب شاغل در صحت اطلاعات فوق را با امضای ذیل این برگه تایید می نمایم و متعهد می گردم در صورت هرگونه تغییر در اطلاعات ارسالی طبق مقررات مربوطه در اسرع وقت موضوع را به اداره رفاه کارکنان اعلام نمایم.  
امضاء و تاریخ:

تطبیق داده شد و صحیح می باشد.  
امضاء و تاریخ:

در تاریخ / / اطلاعات مندرج فوق با اصل مدارک توسط اینجانب