



بِسْمِ
تَعَالَى
جمهوری اسلامی ایران

شماره:
تاریخ:
پیوست:

جناب آقای

سلام علیکم

احتراماً، با توجه به اینکه تاریخ استخدام پیمانی جنابعالی مورخ می باشد و با استناد به ماده ۴۲ قانون برنامه سوم توسعه مصوب ۱۳۷۹ در خصوص اینکه هر فردی می تواند نسبت به انتخاب صندوق بیمه خود اقدام نماید، خواهشمند است با آگاهی از ضوابط نقل و انتقال کسورات بیمه ای، جدول مشروحه زیر را تکمیل فرمائید.

۱- در مقابل صندوق انتخابی خود علامت بزنید:

صندوق بیمه تامین اجتماعی صندوق بازنشستگی کشوری

۲- در صورتی که مایل به انتقال سوابق بیمه خود از صندوق تامین اجتماعی به صندوق بازنشستگی کشوری می باشید، ضمن مطالعه دستورالعمل پیوست درخواست خود را در این قسمت درج نمائید.

.....
.....

امضاء:

تاریخ:

حمید خطیبی

رئیس اداره کارگزینی و رفاه

رونوشت:

- ❖ امور مالی جهت واريز کسورات بازنشستگی به صندوق بیمه انتخابی از تاریخ استخدام پیمانی.
- ❖ امور رفاهی جهت اطلاع و ابطال دفترچه درمانی نامبرده در صورت نیاز.