



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه تهران

اعلامنامه برقراری حقوق وظیفه

فرم ع-۴۱(۷-۵۲) سازمان امور اداری استخدامی کشور

۱- شماره مستخدم :			۲- نام خانوادگی :			۳- نام :			۳- شماره شناسنامه :			۵- محل صدور :			۶- نام پدر :			۷- نام مادر :		
۸- تاریخ فوت :			روز			ماه			سال			۹- وضعیت مستخدم به هنگام فوت : <input type="checkbox"/> حین خدمت ناشی از کار <input type="checkbox"/> حین خدمت غیر ناشی از کار <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> از کار افتاده			۱۰- مستند قانونی برقراری حقوق وظیفه:					
۱۱- مشخصات وراث قانونی																				
ردیف	نام و نام خانوادگی			تاریخ تولد			وضعیت شغلی یا تحصیلی	محل خدمت یا تحصیل	نسبت خویشاوندی با متوفی	وضع تأهل و تکفل			نشانی کامل محل سکونت(شماره تلفن)							
				روز	ماه	سال				متأهل	مجرد	تحت تکفل								
۱																				
۲																				
۳																				
۴																				
۵																				
۶																				
۷																				
۸																				
*۱۲- تأیید مقام مسول کارگزینی یا بازنشستگی وزارتخانه یا مؤسسه دولتی																				
عنوان پست سازمانی : مدیرکل منابع انسانی و امور رفاهی نام و نام خانوادگی : حسن اسماعیلی بیدهندی تاریخ : امضاء :																				
*مندرجات این فرم با توجه به مفاد فصل یکم آئین نامه دادرسی - اداری، گواهی کلانتری یا فرمانداری محل تحصیل تأیید می شود.																				