

بسمه تعالی

تعهدنامه فرزندان و نوادگان اناث مستخدمین متوفی مشترک صندوق بازنشستگی کشوری

نوه / فرزند مرحوم

دارنده شناسنامه شماره

اینجانب

کارمند متوفی که به هنگام فوت آن مرحوم فاقد شغل (اعم از

اشتغال در بخش دولتی و غیر دولتی) و همچنین شوهر بوده ام، تقاضا دارم طبق مقررات نسبت به برقراری و پرداخت حقوق وظیفه به اینجانب اقدام فرمائید.

ضمناً با اطلاع کامل از قانون و مقررات، چنانچه به لحاظ داشتن همسر و یا شغل، محق به دریافت حقوق وظیفه نبوده و یا بعداً از دواج نمایم و یا در بخش دولتی یا غیر دولتی اشتغال یابم و به سازمان بازنشستگی اطلاع ندهم در مقابل قانون مسئول بوده و کلیه خسارت وارده به صندوق بازنشستگی کشوری را بطور یکجا پرداخت خواهم نمود.

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن:

امضاء

تاریخ:

محل گواهی امضاء توسط دفاتر اسناد رسمی