

درخواست اولیه

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان

با سلام

احتراماً، اینجانب با مشخصات زیر درخواست استفاده از خدمات بیمه اعضاء سازمان نظام مهندسی ساختمان موضوع بخشنامه شماره ۶۷۰/۱ فنی سازمان تامین اجتماعی را دارم. لطفاً دستور فرمائید اقدام لازم در خصوص معرفی اینجانب مبذول گردد.
مشخصات متقاضی:

نام: نام خانوادگی: فرزند: تاریخ تولد: / / ۱۳.....

شماره شناسنامه: صادره از کدملی

شماره عضویت سازمان شماره پروانه اشتغال به کار رشته

شماره بیمه تامین اجتماعی (در صورت داشتن سابقه)

ضمناً سوابق بیمه‌ای قبلی تامین اجتماعی به شرح پیوست و جمعاً به مدت سال و ماه و روز ارسال می‌گردد.

شغل: تلفن تماس:

نشانی محل سکونت:

نشانی محل کار:

ضمن تأیید صحت موارد فوق‌الذکر، در صورت بروز هرگونه وقفه یا عدم پیگیری لازم تا حصول نتیجه توسط اینجانب که منجر به تأخیر در ارسال لیست بیمه ماهیانه گردد مسئولیت پرداخت کلیه خسارات مالی وارده به عهده اینجانب می‌باشد.

نام - امضاء متقاضی

تاریخ

درخواست فوق به شماره مورخ در دبیرخانه سازمان ثبت گردید

واحد اداری

صحت اطلاعات مرتبط با پروانه اشتغال به کار و عضویت مورد تأیید می‌باشد/ نمی‌باشد..

توضیح:

واحد صدور پروانه اشتغال

واحد عضویت

احتراماً، متقاضی بر اساس معرفی نامه شماره مورخ به سازمان تامین اجتماعی جهت انجام پی‌گیری‌های بعدی معرفی گردید.

واحد اداری