



درخواست عضویت در مؤسسه

صندوق ذخیره فرهنگیان

به نام خدا

سازمان / اداره
اینجانب با قبول مفاد اساسنامه صندوق ذخیره فرهنگیان و

شرایط مشروحه زیر، متقاضی عضویت در صندوق مذکور می باشم.
تقاضا دارد پس از قبول عضویت و اعلام تاریخ آن توسط صندوق، ماهیانه پنج درصد (۵٪) مجموع حقوق مینا، افزایش سنواتی و فوق العاده شغل بنده را به عنوان حق عضویت ماهیانه کسر و به حساب صندوق مذکور واریز نماید.

شرایط

- عضویت افراد پس از برنامه ریزی مالی و بودجه ای مسجل خواهد شد و تاریخ عضویت و شروع کسر حق عضویت توسط صندوق مشخص و از طریق فیش های حقوق اعلام می گردد.
- حق السهم دولت با توجه به اعتبار مصوب تخصیصی به حساب هریک از اعضا منظور خواهد شد.
- حق السهم دولت و سود متعلق به آن به اعضای رسمی یا پیمانی فقط در صورت بازنشستگی، بازخریدی و از کارافتادگی به آنان و در صورت فوت، به وراث قانونی آنها پرداخت می گردد.
- نتیجه خالص عملیات حاصل از فعالیت های اقتصادی مؤسسه در هر سال مالی به نسبت مانده سهم الشرکه هریک از سپرده گذران تقسیم می شود و به حساب آنان منظور می گردد.

نام خانوادگی	نام
شماره شناسنامه	نام پدر
شماره پرسنلی	تاریخ تولد / /
پیمانی <input type="checkbox"/>	نوع استخدام: رسمی <input type="checkbox"/>
شهرستان	نشانی محل خدمت: استان
واحد سازمانی	منطقه

امضا

/ /

تاریخ