


کد فرم: PS13-F24/01	فرم استعلام و تعهد نامه فرزندان ذکور (پسر) بالای ۲۲ سال بیمه شدگان اصلی جهت برخورداری از حمایت‌های قانونی	
-----------------------------------	--	---

<p>احتراماً اینجانب بیمه شده اصلی شاغل در سازمان/شرکت _____</p> <p>متقاضی صدور دفترچه فرزند پسر به شرح مشخصات ذیل متعهد می‌گردم که نامبرده فاقد شغل بوده و بلافاصله پس از اشتغال یا ازدواج وی شرکت را مطلع نمایم. بدیهی است در صورت اثبات خلاف ادعا، موظف به جبران خسارات وارده طبق دستورالعمل جاری شرکت سرمایه گذاری و توسعه کیش خواهیم بود.</p> <p>بیمه شده اصلی: _____ با کد ملی: _____</p> <p>فرزند پسر: _____ با کد ملی: _____ تاریخ تولد: _____</p> <p style="text-align: center;">امضاء بیمه شده اصلی</p>	توسط بیمه شده اصلی تکمیل و تایید شود
---	--------------------------------------

<p style="text-align: center;">سازمان تامین اجتماعی شعبه کیش</p> <p>ضمن تایید اشتغال به کار نامبرده، درخواست صدور دفترچه فرزند پسر متقاضی حسب ضوابط مورد تایید می باشد.</p> <p style="text-align: center;">مهر و امضاء مدیر منابع انسانی</p>	توسط شرکت مربوطه تکمیل و تایید شود
--	------------------------------------

<p style="text-align: center;">شرکت سرمایه گذاری و توسعه کیش</p> <p style="text-align: center;">با سلام</p> <p>احتراماً با توجه به تقاضای مطروحه فوق جناب آقای _____ تبعی بیمه شده اصلی _____</p> <p>با کد ملی _____ بیمه شده فعال این سازمان <u>می باشد</u> / <u>نمی باشد</u>.</p> <p style="text-align: center;">مهر و امضاء سازمان تأمین اجتماعی کیش</p>	توسط سازمان تامین اجتماعی تکمیل و تایید شود
---	---

مدیر رفاه و خدمات درمانی	رئیس اداره خدمات درمانی	کارشناس امور نام نویسی
--------------------------	-------------------------	------------------------