

بسمه تعالی

فرم برقراری کمک هزینه مهد کودک بر اساس بند یک صورت جلسه‌ی مورخ ۹۳/۷/۱۴ هیات رئیسه‌ی محترم دانشگاه

مدیر محترم امور مالی دانشگاه

اینجانب ..... ، کارمند / هیات علمی ..... دانشگاه ، ضمن ارائه کپی شناسنامه خود و فرزندم به نام ..... ، تقاضای برقراری کمک هزینه مهد کودک بر اساس ماده یک دستورالعمل پرداخت کمکهای رفاهی که به فرزندان زیر شش سال تعلق می‌گیرد، را دارم.

همچنین اعلام می‌دارم که همسر اینجانب بنام ..... شاغل هیچ دستگاه دولتی و غیر دولتی نمی‌باشد و از بابت کمک هزینه مهد کودک هیچ مبلغی دریافت نمی‌کنیم.

همچنین اعلام می‌دارم که همسر اینجانب بنام ..... شاغل ..... می‌باشد و از بابت کمک هزینه مهد کودک هیچگونه مبلغی از جانب محل خدمت ایشان پرداخت نمی‌گردد ، که گواهی مربوطه به پیوست ارائه می‌گردد. اینجانب با آگاهی کامل از قوانین و مقررات نسبت به تکمیل این فرم اقدام نموده ام و تمام موارد را به دقت مطالعه و تکمیل نموده‌ام و در صورت اثبات خلاف ادعاهای بنده این حق را به دانشگاه می‌دهم که نسبت به استرداد مبالغ دریافتی از این بابت اقدام نماید و بنده پاسخگوی ادعای خود خواهم بود.

نام و نام خانوادگی:

امضاء

مدارک پیوست:

کپی شناسنامه متقاضی و فرزند

کپی صفحه اول دفترچه بیمه خود و همسر و فرزند

در صورت شاغل بودن همسر ، گواهی عدم دریافت هزینه مهد کودک