

فرم درخواست کارفرمایان جهت استفاده از مزایای بند (و) ماده ۸۰ قانون برنامه پنجم توسعه فرم شماره (۱) صفحه اول

الف : مشخصات کارفرما :															
۱- نام خانوادگی										۷- تاریخ تولد					
۲- نام										روز		ماه		سال	
										۳- نام پدر		۴- محل تولد		۵- محل صدور شناسنامه	
۸- کد ملی										۹- جنس: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>					
۱۰- وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>										۱۱- ایثارگر: هستم <input type="checkbox"/> نیستم <input type="checkbox"/>					
۱۲- میزان تحصیلات: زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس و بالاتر <input type="checkbox"/>															
۱۳- نشانی محل سکونت: استان:				شهر:				بخش / روستا							
خیابان:				کوچه:				پلاک:							
تلفن:				کدپستی:											
ب : مشخصات کارگاه یا موسسه :															
۱۴- نام کارگاه یا موسسه :						۱۵- کد بیمه کارگاه یا موسسه :									
۱۶- شعبه اخذ کد بیمه کارگاه :						۱۷- نوع فعالیت کارگاه :									
۱۸- شماره و تاریخ ثبت کارگاه یا موسسه :						۱۹- نوع مدیریت کارگاه: خصوصی <input type="checkbox"/> تعاونی <input type="checkbox"/>									
۲۰- مجوز فعالیت کارگاه یا موسسه از کدام ارگان صادر شده است :															
اتحادیه ها و مجامع امور صنفی <input type="checkbox"/> شهرداریها و بخشداري ها <input type="checkbox"/> ثبت شرکتها <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>															
۲۱- تعداد نیروی کار موجود در کارگاه :						نفر (بر اساس آخرین لیست بیمه ارسالی)									
ب (۲۱) : حداکثر تعداد نیروی لیست بیمه یکسال اخیر						نفر ج (۲۱) : تعداد نیروی مورد نیاز									
۲۲- نشانی کارگاه یا موسسه: استان:				شهر:				بخش / روستا							
خیابان:				کوچه:				پلاک:							
تلفن:				کدپستی:											
صحت مطالب فوق مورد تایید اینجانب دارنده کارگاه / موسسه می باشد .															
تاریخ :						امضاء :									