

"فرم پیوست شماره ۲"

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان اصفهان

موضوع: معرفی متقاضی بالای ۵۰ سال سن

با سلام؛

احتراماً؛ اینجانب فرزند..... متولد/...../..... به شماره شناسنامه..... صادره از دارنده کد ملی
و شماره بیمه تامین اجتماعی دارای پروانه اشتغال به شماره و شماره عضویت در رشته متقاضی
معرفی به سازمان تامین اجتماعی جهت بهره مندی از مزایای مندرج در تفاهم نامه فی ما بین سازمان تامین اجتماعی با نظام مهندسی ساختمان می باشم.
ضمناً با عنایت به اینکه در حال حاضر سال ماه روز سن داشته و دارای سوابق پرداخت قبلی بیمه می باشم. تقاضا دارم نسبت به بررسی وضعیت
اینجانب طبق مقررات جاری اقدام فرمایید.
ضمناً ریز سوابق مورد ادعا به شرح ذیل است:

کد کارگاه از تاریخ لغایت

کد کارگاه از تاریخ لغایت

کد کارگاه از تاریخ لغایت

کد کارگاه از تاریخ لغایت

نشانی محل کار:

نشانی محل سکونت:

تلفن تماس:

نام و نام خانوادگی

امضا