



بسمه تعالی  
فرم درخواست برقراری/افزایش کمک هزینه عائله مندی  
براساس آیین نامه استخدامی دانشگاه ولایت

شماره:

تاریخ:

معاون محترم اداری و مالی دانشگاه / مدیر محترم امور اداری و پشتیبانی دانشگاه ولایت  
باسلام

احتراما، نظر به اینکه اینجانب..... فرزند..... به شماره ملی.....  
و کد مستخدم به شماره..... عضو رسمی  رسمی آزمایشی  پیمانی  قراردادی   
شاغل در واحد..... طبق مستندات پیوست در تاریخ / / ۱۳ ازدواج نموده ام،  
خواهشمنداست دستور فرمایند نسبت به برقراری کمک هزینه عائله مندی در حکم / قرارداد اینجانب اقدام  
لازم بعمل آید.

نام و نام خانوادگی:  
امضاء و تاریخ

مدارک پیوستی:

- ۱- تصویر شناسنامه خود و همسر
- ۲- تصویر سند ازدواج

درخواست عضو متقاضی

ریاست محترم اداره کارگزینی دانشگاه  
باسلام و احترام

براساس مدارک پیوستی که مورد تایید این مدیریت/معاونت می باشد، نسبت به صدور حکم برقراری کمک  
هزینه عائله مندی عضو متقاضی از تاریخ / / ۱۳ اقدام نمایید.

معاون اداری و مالی دانشگاه / مدیر امور اداری و پشتیبانی دانشگاه  
نام و نام خانوادگی و امضاء

دستور اقدام با ترتیبات خاص