

## فرم عضویت در کانون بازنشستگان صنعت آب و برق استان مرکزی

همکار ارجمند بازنشسته جناب آقای / خانم

ضروریست اطلاعات مندرج در جدول زیر را با دقت و با خط خوانا تکمیل نموده و به همراه مدارک ذیل تا ۱۰ روز کاری از تاریخ صدور برای کانون بازنشستگان ارسال فرمائید .

- ۱- یک برگ کپی خوانا از صفحات اول و دوم شناسنامه خود و هر یک از افراد تحت تکفل :
- ۲- یک برگ کپی خوانا از دوطرف کارت ملی خود و هر یک از افراد تحت تکفل :
- ۳- یک قطعه عکس ۳\*۴
- ۴- تاریخ بازنشستگی :
- ۵- شهرستان (محل کار):

### اطلاعات پرسنلی همکار

نام و نام خانوادگی:	شماره شناسنامه :	محل صدور	کدملی:
تاریخ تولد / / نام پدر:	شهرستان :	خیابان :	کوچه : پلاک :
پیش شماره تلفن منزل :	تلفن منزل :	تلفن همراه :	کدپستی :
شماره بن کارت بانک ملت (پرسنل شرکت توزیع):			
خواهشمند است شماره تلفن ۲ نفر از بستگان درجه یک و افراد یکه در مواقع ضروری بتوان با آنها تماس حاصل نمود در جدول درج فرمائید .			
۱- آقای / خانم	شماره تلفن:	پیش شماره:	نسبت با شما :
۲- آقای / خانم	شماره تلفن:	پیش شماره:	نسبت با شما :

مشخصات همسر - در صورتی که در قید حیات است کادر زیر را تکمیل نمائید .

نام و نام خانوادگی :	شماره شناسنامه :	محل صدور :
تاریخ تولد : / / نام پدر :	شماره کارت ملی :	

مشخصات فرزندان تحت تکفل :

لطفا: در صورتی تکمیل گردد که اولاً" فرزندان در هیچ موسسه و یا سازمانی و اداره ای اشتغال بکار نداشته باشد و ثانياً" ازدواج نکرده باشد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نسبت	کد ملی
۱			/ /		
۲			/ /		
۳			/ /		
۴			/ /		
۵			/ /		

موارد ذیل را کتبا" در اسرع وقت به کانون بازنشستگان اعلام نمایم :

۱- در صورت ازدواج فرزندان و یا اشتغال به کار آنان

۲- در صورت فوت هریک از افراد تحت تکفل

۳- در صورت تغییر محل سکونت و شماره تلفنهای جدید

امضاء و اثر انگشت

تاریخ تکمیل فرم