



پژوهشگاه ملی آشنایی و علوم ادبی

فرم درخواست کمک هزینه تولد نوزاد

تاریخ:

پیوست:

به: مدیر محترم امور اداری و پشتیبانی

موضوع: پرداخت کمک هزینه تولد نوزاد

باسلام،

احتراما، به آگاهی می‌رساند اینجانب در تاریخ صاحب فرزندی (دختر / پسر) به نام..... شده‌ام ، درخواست پرداخت کمک هزینه تولد نوزاد را دارم. ضمن تقدیم تصویر شناسنامه نوزاد و اینجانب مستدعی است دستور فرمایید اقدام لازم به عمل آید.

امضاء درخواست کننده

پرداخت کمک هزینه تولد نوزاد به (خانم / آقای) به استناد تبصره ۵ ماده ۷۵ آیین‌نامه استخدامی اعضای غیر هیئت علمی ☐ به استناد مصوبه شماره صورتجلسه شماره هیئت ریسه محترم پژوهشگاه ☐ مورد تایید می باشد.

مدیر امور اداری و پشتیبانی

امضاء

مدیر محترم امور مالی:

باسلام، مراتب فوق‌الذکر مورد تایید می باشد اقدام گردد.

معاون اداری، مالی و توسعه منابع

امضاء