



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
معاونت توسعه مدیریت و منابع

شماره: ۱۶۷۴/۱۳۹۳/ب

تاریخ: ۱۳۹۳/۶/۲۵

بازگشت: دارد

بسمه تعالی

کلیه واحدهای تابعه دانشگاه

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۵۹۱۴/۷۶۲۲ مورخ ۱۳۹۳/۰۴/۲۲ مدیر محترم سازمان بازنشستگی استان اصفهان منضم به فرم محاسبه بدهی کسور بازنشستگی سنوات حضور دوطالبه در جبهه های جنگ (موضوع آئین نامه اجرائی ماده ۲۲۸ قانون برننامه پنجساله پنجم توسعه) جهت استحضار و اقدام لازم ارسال می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به تکمیل فرم مذکور در خصوص افراد واجد شرایط به همراه مدارک مستند جهت بررسی و اظهار نظر نهائی به این مدیریت ارسال نمائید. اخ

رضا رضائی
سرپرست مدیریت توسعه سازمان و
منابع انسانی

رونوشت گیرندگان:

این نامه بدون مهر دبیرخانه فاقد اعتبار است.



وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

سندوق بازنشستگی کشوری

مدیریت استان اصفهان

تاریخ: ۹۳/۰۴/۲۲

شماره: ۵۹۱۴/۷۶۲۲

پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی کاشان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

عطف به نامه شماره ۲۹/۶/۳/۷۴۹ پ مورخ ۹۳/۳/۱۱ ، بدین وسیله تصویر نامه شماره ۵۹۱۴/۱۶۴۴ مورخ ۹۲/۹/۳ این مدیریت بیوست جهت بهره برداری و هرگونه اقدام مقتضی ارسال می گردد. /

شهر روز عبادی

مدیر

باز
ف. باقری
برابر مقررات
۹۳/۵/۱

دانشگاه علوم پزشکی کاشان
دفتر خانه مرکزی
۱۳۹۳ / ۱۵ / ۲
شماره ۴۵ / ۲۴۲۲

ردیفی

ردیفی



اداره / سازمان / شرکت

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

احتراماً به موجب نظریه شماره ۴۸۶۰/۸/۹۲/۱۰/۳۲۹۹ مورخ ۹۲/۰۷/۰۱ سازمان بازنشستگی نیروهای مسلح و با عنایت به نامه شماره ۱۴۸۰۸/ص/۲۶۱ مورخ ۹۲/۰۷/۲۹ اداره کل درآمد و هزینه سازمان، خواهشمند است دستور فرمائید با توجه به مفاد ماده (۱) آئین نامه اجرایی ماده ۲۲۸ قانون برنامه پنجم توسعه موضوع تصویب نامه شماره ۱۷۵۸۴/ت ۴۸۳۵۳ مورخ ۹۱/۰۹/۰۸ هیات محترم وزیران که مقرر میدارد. ((در طول سالهای برنامه پنج ساله توسعه افرادی که از ابتدای پیروزی انقلاب اسلامی تا ابتدای سال ۱۳۷۰ در کمیته انقلاب اسلامی و سپاه پاسداران به صورت تمام وقت خدمت کرده اند به میزان مدت خدمت و همچنین رزمندگانی که به صورت داوطلبانه در جبهه های جنگ حضور داشته اند به میزان حضور در جبهه مشمول بیمه بازنشستگی می گردند. برخوردار از مزایای بیمه مذکور مستلزم پرداخت حق بیمه سهم کارمند توسط ذینفع و سهم کارفرما توسط دولت است)). لذا از معرفی افراد مشمول قانون فوق به سازمان بازنشستگی نیروهای مسلح خودداری نموده و در خصوص کسور بازنشستگی سنوات خدمت آنها وفق مقررات پیش بینی شده در آئین نامه اجرایی ماده ۲۲۸ موضوع نامه شماره ۱۵۳۷۵/ص/۱۳۶۶ مورخ ۹۱/۱۰/۰۵ معاونت محترم فنی صندوق بازنشستگی کشوری اقدام نمایند /.

شهر روز عبادی

مدیر

اصفهان، خیابان فردوسی، خیابان منوچهری
 تقاطع محمدرضا
 ۲۱۲۳۵۵۸ - ۲۱۲۳۰۱۸ - ۲۱۹۹۹۳ فاکس
 تلفن گویا: ۸۸۶۸۲۰ - ۰۲۱ (خط ویژه)
 پست الکترونیکی: estefhan@cspf.ir
 سایت اینترنتی: www.cspf.ir

فرم محاسبه بدهی کسور بازنشستگی سنوات حضور داوطلبانه در جبهه های جنگ
(موضوع آیین نامه اجرایی ماده ۲۲۸ قانون برنامه پنجساله پنجم توسعه)

۱-وزارت/موسسه:	۲-نام:	۳- نام خانوادگی:	۴- نام پدر:
۵- شماره مستخدم:	۶- شماره شناسنامه:	۷- شماره ملی:	۸- محل صدور:
۹- تاریخ تولد:	۱۰- وضعیت استخدام مستخدم:	۱۱- شماره درخواست مستخدم:	۱۲- تاریخ درخواست مستخدم:
۱۳- میزان حقوق و مزایای زمان درخواست:			

۱۴- مشخصات مدت حضور داوطلبانه در جبهه

شماره و تاریخ گواهی مراجع تایید کننده	مراجع تایید کننده	مدت حضور در جبهه			تاریخ شروع و خاتمه حضور در جبهه	
		سال	ماه	روز	تاریخ خاتمه	تاریخ شروع
*****	*****					
جمع مدت حضور در جبهه						

۱۵- محاسبه بدهی کسور بازنشستگی سنوات حضور در جبهه

مبنای محاسبه بدهی کسور	مدت (به روز)	نرخ کسور	سهم مستخدم (۹٪)	سهم کارفرما (۱۳,۵٪)	جمع بدهی کسور (۲۲,۵٪)
		۲۲,۵٪			
		۲۲,۵٪			
جمع مبلغ بدهی:					

۱۶- نام و نام خانوادگی مقام مسئول:	۱۷- شماره صدور:	تاریخ:
عنوان پست ثابت سازمانی:	۱۸- شماره فیش واریزی:	تاریخ:
مهر/امضاء		

۱۹- رسیدگی و تایید صندوق بازنشستگی کشوری

مسئولین مربوطه	نام و نام خانوادگی	عنوان پست ثابت سازمانی	تاریخ	امضاء
۲۰- شماره و تاریخ صدور:				
تاریخ:				
شماره:				
۲۱- نسخه:				