

بسمه تعالی

تاریخ:

« فرم کسر حق عضویت (پاره سهم) »

هیأت مدیره محترم صندوق وام ضروری سازمان

سلام علیکم

اینجانب..... دارنده شماره پرسنلی / دفتر کل.....

شاغل / بازنشسته سازمان، با اطلاع از نامه شماره ۴۲/۹۵۳/۱۱۴۳ مورخ

۱۳۹۵/۳/۱۶ ضمن اعلام موافقت با کسر ردیف..... (مبلغ.....) جدول

طرح تصویبی صندوق وام ضروری سازمان حوزه ستادی، به مدیریت امور مالی

و ذیحسابی سازمان اجازه می‌دهم که طبق مقررات نسبت به کسر حق

عضویت ماهانه (پاره سهم) از حقوق و مزایا اقدام نموده و به حساب صندوق

وام ضروری واریز نمایند.

امضاء

تاریخ