



شاهین آیین آرای

## فرم ادعای سابقه

شعبه: .....

شماره: .....

تاریخ: .....

فرم شماره یک

### الف - مشخصات هویتی

نام: ..... نام خانوادگی: ..... شماره شناسنامه: ..... شماره بیمه/مستمری: .....  
نام پدر: ..... محل صدور: ..... تاریخ تولد: / / ۱۳ شماره ملی: ..... سری و سریال شناسنامه: .....

### ب - وضعیت فعلی

بیمه شده ،  مستمری بگیر ،  مقرری بگیر بیکاری ،  متوفی : تاریخ فوت: / / ۱۳ ، علت فوت: ..... ،  مشمول سایر صندوقها  
 از کار افتاده کلی : تاریخ حادثه یا شروع بیماری / / ۱۳ ،  ناشی از کار  غیر ناشی از کار ،  سایر : ذکر شود: .....

### ج - مدعی اشتغال

خود شخص  وکیل قانونی : نام و نام خانوادگی: ..... تلفن: .....  
 وارث قانونی : نام و نام خانوادگی: ..... نسبت: ..... شماره انحصار وراثت / وکالتنامه: .....

### د - دوره های مورد ادعا در کارگاه

نام کارگاه: ..... کد کارگاه: ..... نام کارفرما: .....  
نوع فعالیت: ..... شخصیت:  حقیقی  حقوقی ، شغل: ..... کارگاه دائر می باشد:  بلی  خیر  
نشانی کارگاه: ..... تلفن کارگاه: .....

**1- اظهار مدعی: از تاریخ / / ۱۳ لغایت / / ۱۳**  
نظریه کارفرما: با توجه به مدارک موجود ، مراتب مورد تأیید  نمی باشد ،  می باشد.  
کارکرد نامبرده از تاریخ / / ۱۳ لغایت / / ۱۳ با شغل: ..... و دستمزد ماهانه ..... ریال مورد تأیید است.

**2 - اظهار مدعی: از تاریخ / / ۱۳ لغایت / / ۱۳**  
نظریه کارفرما: با توجه به مدارک موجود ، مراتب مورد تأیید  نمی باشد ،  می باشد.  
کارکرد نامبرده از تاریخ / / ۱۳ لغایت / / ۱۳ با شغل: ..... و دستمزد ماهانه ..... ریال مورد تأیید است.

**3 - اظهار مدعی: از تاریخ / / ۱۳ لغایت / / ۱۳**  
نظریه کارفرما: با توجه به مدارک موجود ، مراتب مورد تأیید:  نمی باشد ،  می باشد.  
کارکرد نامبرده از تاریخ / / ۱۳ لغایت / / ۱۳ با شغل: ..... و دستمزد ماهانه ..... ریال مورد تأیید است.

نام ، مهر و امضای کارفرما

### ه - اطلاعات هویتی سایر کارکنان کارگاه

نام	نام خانوادگی	شغل

### و - مدارک و مستندات

۱-	۲-	۳-	و ...
----	----	----	-------

نشانی محل سکونت مدعی: ..... تلفن: ..... اثر انگشت و امضاء مدعی

**ماده ۹۷ قانون تامین اجتماعی:** هر کس به استناد اسناد و گواهیهای خلاف واقع یا با توسل به عناوین و وسایل تقلیبی از مزایای مقرر در این قانون به نفع خود استفاده نماید یا موجبات استفاده افراد خانواده خود یا اشخاص ثالث را از مزایای مذکور فراهم سازد ، به پرداخت جزای نقدی معادل دو برابر خسارت وارده به سازمان و در صورت تکرار به حبس چنانچه ای از شصت و یک روز تا شش ماه محکوم خواهد شد.