



شماره :

تاریخ :

پیوست :

تعهدنامه

باسلام

احتراما ، اینجانب
دارنده شماره شناسنامه
کارمند بازنشسته دفتر کل)
۶۹/۵/۳۰ مشمول مقررات
بازنشستگی و وظیفه قانون استخدام کشوری قرار گرفته اند متعهد میگردم چنانچه تمام یا قسمتی
از حق بیمه اینجانب بابت سنوات خدمت غیررسمی از تاریخ لغایت
بحساب صندوق بازنشستگی کشوری منتقل نگردد بدهی مورد نظر به اقساط از حقوق اینجانب
بصورت ماهانه کسر و بحساب صندوق بازنشستگی واریز گردد ./

نام متعهد:

امضاء:

تاریخ :