

## «فرم شماره 2»

### « فرم تقاضای باز خرید سنوات خدمت »

نام پدر :	نام خانوادگی :	نام :
تاریخ شروع بکار :	تاریخ تولد :	محل صدور : شماره شناسنامه :
پایه :	گروه :	عنوان شغل :
محل خدمت :		واحد سازمانی :
<p>اینجانب با مشخصات فوق الذکر بنا به میل شخصی و علیرغم عدم شمول بازنشستگی با استناد به ماده 76 قانون تأمین اجتماعی، تقاضای باز خرید سنوات خدمت و قطع رابطه کاری خود را بر اساس دستورالعمل شماره ..... مورخ ..... از تاریخ ..... دارم و متعاقب صدور حکم باز خریدی، هیچگونه ادعائی در خصوص بازگشت به کار و اشتغال در شرکتهای تابعه شهرداری تهران را نخواهم داشت.</p>		
امضا	تاریخ	
<p>اظهار نظر بالاترین مقام مسئول (شهردار منطقه / مدیر کل / مدیر عامل) :</p> <p>با توجه به درخواست کتبی نامبرده با شماره ثبت ..... مورخ ..... با باز خریدی مشارالیه</p> <p style="text-align: right;">موافقت می شود <input type="checkbox"/>      موافقت نمی شود <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">تاریخ آخرین روز کارکرد نامبرده (در صورت موافقت) )</p> <p style="text-align: center;">می باشد.</p>		
امضاء :	سمت :	نام و نام خانوادگی :
اظهار نظر کمیسیون فنی (کمیته انضباطی)		