

فرم تقاضای استفاده از معافیت بیمه ای (ماده ۸۰)

اداره محترم تعاون ؛ کارورفاه اجتماعی شهرستان

با سلام

احتراماً به استحضار می رساند این کارگاه مطابق درخواست ذیل تقاضای جذب نیروی جدید استفاده از مزایای بند و ماده ۸۰ قانون برنامه پنجم توسعه را دارد خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم معمول گردد .

الف : مشخصات فردی کارفرما

نام : _____ نام خانوادگی : _____ نام پدر : _____ شماره شناسنامه : _____ تاریخ تولد : _____
 کد ملی : _____ جنسیت : مرد زن محل تولد _____ مدرک تحصیلی : _____ رشته تحصیلی : _____
 نوع تخصص : _____ وضعیت تاهل : متاهل مجرد وضعیت ایثار گری : . جانباز ایثار گر آزاده خانواده شهید
 خانواده شاهد سایر ذکر نام .. _____ تلفن همراه _____ کد پستی _____
 پست الکترونیکی _____ آدرس محل سکونت: _____

ب : مشخصات کارگاه:

نام کارگاه / موسسه : _____ کدبیمه: _____ شعبه تامین اجتماعی : _____
 نوع طرح: جدید توسعه سرمایه در گردش سایر ذکر نام: _____ نوع مجوز : جواز کسب پروانه تاسیس بهره برداری
 موافقت اصولی گوهی صنعتی سایر ذکر نام: _____ دستگاه صادر کننده مجوز : سازمان صنعت تجارت و بازرگانی جهاد کشاورزی
 میراث فرهنگی مجمع امور صنفی صنایع دستی فرهنگ و ارشاد آموزش و پرورش تربیت بدنی سایر: ذکر نام: _____
 شماره مجوز : _____ تاریخ مجوز : _____ تاریخ شروع به کار: _____ نوع فعالیت: _____
 آدرس کارگاه / موسسه : _____ تلفن ثابت: _____
 فاکس: _____ تلفن همراه: _____ کد پستی: _____

ج : اطلاعات نیروی انسانی :

- ۱- تعداد نیروی بیمه شده در آخرین ماه جمعا معادل نفر که نفر مرد نفر زن
- ۲- تعداد بالاترین نیروی بیمه شده طی سال گذشته نفر در ماه ...
- ۳- تعداد نیروی انسانی مورد نیاز به شرح جدول زیر است :

عنوان شغل	تعداد		مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	وضعیت تاهل			سابقه کار	میزان حقوق		سایر شرایط
	مرد	زن			مجرد	متاهل	مهم نیست		قانون کار	بالاتر قانون	

د: سایر موارد

قبلا از معافیت بیمه مواد ۴۹ و ۱۰۳ قانون برنامه سوم و چهارم توسعه استفاده نموده ام ننموده ام

اینجانب با اطلاع کامل از قوانین و مقررات مربوط به استفاده از مزایای بند و ماده ۸۰ قانون برنامه پنجم توسعه ؛ صحت کامل اطلاعات فوق را تایید می نمایم و متعهد می شوم مطابق ضوابط تعیین شده وزارت تعاون ؛ کار و رفاه اجتماعی عمل نمایم .

مهر و امضا کارفرما

نظر شعبه تامین اجتماعی : مشمول می گردد مشمول نمی گردد بدلیل مهر و امضا شعبه