عنوان خدمت : تقاضای **انتقال کسوربیمه بازنشستگی**

کد خدمت -

|  |  |
| --- | --- |
| شرح خدمات | تقاضای **انتقال کسوربیمه بازنشستگی** |
| مستندات مورد نیاز | **1-درخواست متقاضی**  **2-کپی شناسنامه و کارت ملی متقاضی**  **3-تنظیم فرم انتقال کسور بازنشستگی**  **4-ارائه تمامی احکام کارگزینی از بدو استخدام تا قطع ارتباط با دستگاه**  **5-تنظیم فهرست ریزکسور بازنشستگی سالانه متقاضی**  **6-چنانچه نامبرده خدمت غیررسمی داشته باشد تائیدیه پرداخت بدهی سنوات غیررسمی ضمیمه می گردد.** |
| قوانین و مقررات |  |
| پاسخ به سوالات متداول |  |
| مدت زمان انجام خدمت | **حدود یک ماه الی دو ماه بسته به پیگیری متقاضی** |
| مراحل گردش کار به تفصیل | **1-درخواست متقاضی و ارائه به مدیریت امور اداری**  **2-بررسی پرونده و درخواست متقاضی انتقال کسور به کدام صندوق بیمه (تامین اجتماعی/کشوری) می باشد.**  **3- مراجعه متقاضی به تامین اجتماعی / سازمان بازنشستگی کشوری و ارائه درخواست به آن نهاد مبنی بر انتقال کسور به تامین اجتماعی/کشوری)**  **4-معرفی متقاضی از تامین اجتماعی/صندوق بازنشستگی کشوری به سازمان جهادکشاورزی مبنی بر ارسال مدارک برای بررسی و انتقال کسور**  **5-تنظیم نامه توسط مدیریت امور اداری و ارسال آن به همراه مدارک درخواستی به تامین اجتماعی/سازمان بازنشستگی** |
| استعلام های مورد نیاز |  |
| آدرسهای محل فیزیکی ارائه خدمات | **1-مدیریت امور اداری (اداره امور بازنشستگان ،خانم کرمی)**  **2-مدیریت امور مالی (آقای سعیدی)**  **3-اداره دبیرخانه (خانم بهرام پور)** |

**فرم تقاضای انتقال کسور بیمه بازنشستگی(فرم شماره 8)**

***تاریخ:***

*مدیر محترم امور اداری*

باسلام

با احترام ، اینجانب آقای --------------- فرزند -------- به شماره شناسنامه ---------- شاغل در------------------، با توجه به اینکه مدت ----- ماه/سال را در صندوق تامین اجتماعی/معذوریت سابقه پرداخت بیمه داشته ام و در حال حاضر عضو صندوق بیمه تامین اجتماعی /کشوری می باشم تقاضای انتقال کسور به بیمه صندوق تامین اجتماعی/کشوری را دارم خواهشمند است اقدام لازم صورت پذیرد.

ضمناً ،کپی شناسنامه و کارت ملی . کپی تمام احکام کارگزینی از بدو استخدام تا قطع ارتباط با دستگاه به پیوست می باشد.

**شماره تلفن متقاضی:**

امضاء

*نام و نام خانوادگی*