عنوان خدمت : تقاضای **برقراری حقوق وراث( همسر و فرزندان/صندوق بازنشستگی کشوری)(فرم شماره 5)**

کد خدمت

|  |  |
| --- | --- |
| شرح خدمات | تقاضای **برقراری حقوق وراث( همسر و فرزندان) (صندوق بازنشستگی کشوری)** |
| مستندات مورد نیاز | **1-تصویر عقدنامه یا گواهی حصر وراثت (برابر با اصل)****2-تصویر گواهی فوت و جواز دفن (برابر با اصل)****3-تصویر از تمام صفحات شناسنامه متوفی و وراث (برابر با اصل)****4-فرم تعهدنامه مبنی بر عدم ازدواج و اشتغال به کار جهت فرزندان اناث****5-فرزندان پسر که بیشتر از 20 سال دارند و دانشجو می باشند گواهی اشتغال به تحصیلات عالیه ضروری است.****6- استعلام از اداره کل بنیاد شهید-کمیته امداد-تامین اجتماعی و اداره کل بهزیستی جهت فرزندان دختر که ازدواج نکرده و یا مطلقه و یا شوهر آنها فوت نموده است.** |
| قوانین و مقررات |  |
| پاسخ به سوالات متداول |  |
| مدت زمان انجام خدمت | **حدود یک الی دو هفته در صورت پیگیری جهت گرفتن استعلام ها و تکمیل بودن مدارک متقاضی** |
| مراحل گردش کار به تفصیل | **1-درخواست برقراری حقوق توسط وراث به مدیریت امور اداری****2-بررسی پرونده بازنشسته متوفی****3-ارائه مدارک موردنیاز****4-استعلام از اداره کل بنیاد شهید-کمیته امداد-تامین اجتماعی و اداره کل بهزیستی که نشان دهند وراث تحت پوشش هیچ کدام از نهادها نباشد.(برای فرزندان دختر که از شوهر طلاق گرفته و یاشوهرش فوت شده و فرزند معلول)****5-مراجعه به دفترخانه مبنی بر تائید تعهدنامه فرزندان و نوادگان اناث مستخدمین متوفی** **6-تکمیل فرم مشخصات وراث قانونی مشمول دریافت حقوق وظیفه توسط مدیریت امور اداری ، امضاء و ممهور به مهر امور اداری****7-افتتاح حساب شبا بانک صادرات با پیش شماره 02 یا 03****8-امضاء مدیریت امور مالی و ممهور به مهر امور مالی****9-مراجعه به دبیرخانه جهت ثبت****10-ارسال مدارک به نمایندگی صندوق سازمان بازنشستگی استان جهت بررسی****11-صدور حکم برقراری حقوق وراث توسط سازمان بازنشستگی** |
| استعلام های مورد نیاز |  |
| آدرسهای محل فیزیکی ارائه خدمات | **1-مدیریت امور اداری (اداره امور بازنشستگان ،خانم کرمی)****2-اداره کل کمیته امداداستان- اداره کل بهزیستی استان-اداره کل بنیاد شهید و** **امور ایثارگران استان-اداره کل تامین اجتماعی استان****3-مراجعه به دفترخانه****4-مدیریت امور مالی (آقای سعیدی)****5-دبیرخانه (خانم بهرام پور)****6-نمایندگی صندوق بازنشستگی کشوری استان هرمزگان** |

**تقاضای برقراری حقوق وراث(فرم شماره 5)**

***تاریخ:***

*مدیر محترم امور اداری*

باسلام

 با احترام ، اینجانب خانم------------------- به شماره ملی--------------------فرزند مرحوم ------------------ از بازنشستگان متوفی این سازمان به دلیل فوت/طلاق همسر تقاضای برقراری مستمری حقوق پدرم را دارم. خواهشمند است در این خصوص همکاری لازم صورت پذیرد.

ضمناً ،تصویر عقدنامه یا گواهی حصر وراثت ، گواهی فوت و جواز دفن ،تصویر از تمام صفحات شناسنامه متوفی و وراث (برابر با اصل)،گواهی اشتغال به تحصیلات مربوط به فرزندان پسر به پیوست می باشد.

**شماره تلفن متقاضی:**

امضاء

*نام و نام خانوادگی*