



تعهد نامه فرزندان و نوادگان اناث مستخدمین متوفی مشترک صندوق بازنشستگی کشوری

شماره شناسائی ملی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
شماره شناسنامه:	صادره از: شهر:	حوزه:	تاریخ صدور:
محل تولد:	شغل:	میزان تحصیلات:	
نشانی در آلمان:	Vorname:		Name:
	Ort :	Plz :	Straße/Nr:
	E-Mail:	Fax:	Telefonnr.:

اینجانب با مشخصات بالا فرزند نوه مرحوم نام: نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد: / / به شناسنامه شماره: محل تولد:

شماره شناسائی ملی: کارمند متوفی به شماره دفتر کل

که به هنگام فوت آن مرحوم فاقد شغل دولتی و غیر دولتی و همچنین شوهر بوده ام تقاضا دارم طبق مقررات نسبت به برقراری و پرداخت حقوق و وظیفه به اینجانب اقدام فرمایند .

ضمناً با اطلاع کامل از قانون و مقررات ، چنانچه به لحاظ داشتن همسر و یا شغل ، محق به دریافت حقوق و وظیفه نبوده و یا بعداً از دواج نمایم و یا در بخش دولتی و غیر دولتی اشتغال یابم و به سازمان بازنشستگی اطلاع ندهم در مقابل قانون مسئول بوده و کلیه خسارات وارده به صندوق بازنشستگی را به طور یکجا پرداخت خواهم نمود .

تاریخ و امضاء

سرکنسولگری جمهوری اسلامی ایران در فرانکفورت

مهر و امضای

که در این برگ به علامت (*) مشخص شده است بدون

توجه به مندرجات متن گواهی می کند.

شماره : تاریخ :