

دادخواست اولیه

خواهان	کلاس پرونده : تاریخ تولد : 13 / / جنسیت : مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> عنوان شغل : کد کارگاه : نوع قرارداد : آدرس محل سکونت : استان پلاک : نام : نام خانوادگی : ش . ش : وضعیت تأهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> دستمزد روزانه : کد بیمه شده : دلیل اخراج : شهرستان : طبقه : واحد : کد پستی : شماره دبیرخانه : 13 / / تاریخ تنظیم : نام پدر : نام خانوادگی : میزان تحصیلات : تعداد فرزندان : سابقه در آخرین کارگاه : سال <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> روز <input type="checkbox"/> تاریخ اخراج : 13 / / تلفن : خیابان اصلی : خیابان فرعی :
نماینده خواهان	کد ملی : نام پدر : آدرس : نام : تاریخ تولد : 13 / / نام خانوادگی :
خوانده	نام کارگاه (شرکت) : نوع مالکیت کارگاه : آدرس کارگاه : استان پلاک : نام کارفرما : تعداد کارگران کارگاه : زیر ده نفر <input type="checkbox"/> ده نفر به بالا <input type="checkbox"/> شهرستان : طبقه : واحد : خیابان اصلی : کد پستی : تلفن : نام و نام خانوادگی کارفرما : خیابان فرعی : تلفن :
خوانسته	<input type="radio"/> بازگشت بکار <input type="radio"/> حقوق و مزایای <input type="radio"/> عیدی و پاداش <input type="radio"/> حقوق و مرخصی استفاده نشده <input type="radio"/> افزایش دستمزد <input type="radio"/> سنوات خدمت <input type="radio"/> طرح طبقه بندی <input type="radio"/> بن کارگری <input type="radio"/> فوق العاده کاری <input type="radio"/> سایر

شرح دادخواست :

امضاء

توضیحات :

مدارک مورد نیاز : 1- رونوشت شناسنامه (صفحه اول و دوم) 2- رونوشت قرارداد کار 3- رونوشت برگ نمایندگی برای اشخاص که از طرف ذینفع نماینده باشند. در صورت تمایل و داشتن شرایط استفاده از بیمه بیکاری بایستی حداکثر ظرف مدت 30 روز از تاریخ بیمه بیکاری تقاضای کتبی خود را به واحد بیمه بیکاری این اداره تسلیم نمایند.