



صندوق بیمه اجتماعی روستاییان و عشایر

بسمت



جمهوری اسلامی ایران
وزارت رفاه و تأمین اجتماعی

پیوست شماره 1 دستور العمل شماره 84/2

گزارش اولیه کارگزاری به صندوق

موضوع: بیمه شده متوفی

صندوق بیمه اجتماعی روستاییان و عشایر

احتراماً، بدینوسیله اعلام میدارد آقای / خانم.....فرزند.....
متولد سال به شماره شناسنامه..... صادره از.....
شماره ملی..... ساکن.....
بیمه شده نزد این کارگزاری به شماره بیمه.....
در تاریخ..... در اثر..... وفات نموده.
خواهشمند است دستور رسیدگی صادر فرمائید.
ضمناً، مدارک مورد نیاز صندوق موضوع بخشنامه 84/2 ضمیمه بوده و مدارک تکمیلی آن پس از دریافت تقدیم صندوق خواهد شد.

کارگزاری شماره:.....
استان:.....
شهرستان:.....
بخش:.....
دهستان:.....
روستا:.....

نام متصدی کارگزاری:.....
مهر و امضاء:.....
تاریخ:.....