بسمه تعالي

وزارت رفاه و تأمين اجتماعي

صندوق بيمه اجتماعي روستائيان و عشاير

فرم نامنويسي مشمولين

صندوق بیمه اجتماعی روستاییان و عشایر

جاي عكس

ويژه:..

لطفاًدراین قسمت چیزی ننویسید

شماره بيمه   مرد   زن

نام ....

نام خانوادگی..

نام پدر:..................................   محل صدور شناسنامه : ....

محل تولد : ....

تاريخ تولد   روز   ماه   سال

شماره شناسنامه

شماره مسلسل شناسنامه (سريال)   شماره ملي :

سطح درآمد انتخابي: .... ريال كد   تاريخ شروع بيمه: ۱ / /

تحصيلات:.................................. كد   شغل : .... كد

نشاني محل كار:..

نشاني محل سكونت : ....

سابقه در ساير صندوقهاي بيمه‌اي ندارم.

سابقه بيمه در .... از تاريخ .... تا .... به مدت .... ماه دارم.

حوزه نامنويسي : استان .... كداستان   شهرستان .... كد شهرستان

دهستان .... كد دهستان

بخش .... كد بخش   شهر .... كد شهر   روستا ....

صحت مندرجات پشت و روي فرم ثبت نام را تأييد مي‌نمايد.

امضاء و مهر مقام تأييد كننده ....

نام ، امضاء و اثر انگشت بيمه شده

تاريخ : / /

مهر و امضاء كارگزار ....

فرم شماره ۴/۰۱