

بسمه تعالی

تاریخ

شماره

پیوست

## تعهدنامه فرزندان و نوادگان اناث مستخدمین متوفی مشترک صندوق بازنشستگی کشوری

اینجانب  
مرحوم  
دارنده شناسنامه شماره  
کارمند متوفی  
نوه/فرزند  
که به هنگام فوت  
آن مرحوم فاقد شغل ( اعم از اشتغال در بخش دولتی و غیردولتی ) و همچنین  
شوهر بوده ام ، تقاضا دارم طبق مقررات نسبت به برقراری و پرداخت حقوق وظیفه به  
اینجانب اقدام فرمائید .  
ضمناً با اطلاع کامل از قانون و مقررات ، چنانچه به لحاظ داشتن همسر و یا  
شغل ، محق به دریافت حقوق وظیفه نبوده و یا بعداً از دواج نمایم و یا در بخش دولتی  
یا غیردولتی اشتغال یابم و به سازمان بازنشستگی اطلاع ندهم در مقابل قانون  
مسئول بوده و کلیه خسارات وارده به صندوق بازنشستگی کشوری را بطور یکجا  
پرداخت خواهم نمود .

آدرس محل سکونت :

شماره تلفن :

امضاء :

تاریخ :

محل گواهی امضاء توسط دفاتر اسناد رسمی

تهران ، خیابان دکتر فاطمی میدان جهاد ، شماره ۵۵  
تلفن: ۸۸۹۵۴۴۰۵ ( ۱۵ خط ) ، فاکس: ۸۸۹۶۳۶۰۲  
تلفن گویا : ۸۸۹۶۸۴۳۰ ( ۴ خط )  
پست الکترونیکی: Tehran@cspf.ir  
سایت اینترنتی: WWW.cspf.ir