

درخواست کمک هزینه فوت (افراد تحت تکفل)

مدیر کل محترم راه و شهرسازی استان مازندران

سلام علیکم

احتراماً؛ اینجانب کارمند رسمی / پیمانی شاغل / بازنشسته آن اداره کل با کد ملی / به شماره دفتر کل، از آنجا که همسر / (فرزند و پدر و مادر در صورت تحت تکفل بودن) به نام در تاریخ فوت نموده است، لذا خواهشمندم دستور فرمایید نسبت به پرداخت کمک هزینه فوت به اینجانب اقدامات لازم را مبذول فرمایند.

با تشکر

نام و نام خانوادگی :

امضاء :

شماره تماس:

تاریخ:

مدارک لازم:

یک سری کپی کارت ملی، تمام صفحات شناسنامه متوفی با مهر باطل شد، گواهی وفات، به انضمام کپی صفحه اول و دوم شناسنامه بازنشسته و آخرین حکم حقوقی همکار. (کلیه مدارک برابر اصل باشد)
تذکر: در صورتی که متوفی از افراد تحت تکفل باشد، مراجعه به واحد ذیحسابی جهت حذف از پوشش بیمه الزامی است.