جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

تاریخ تنظیم:
پیوست:
کلاسه پرونده :

اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان .....

اداره **تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان** .....

برگ دادخـــواست بدوی

خواهان	نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:	
	کد ملی:	شماره شناسنامه:	میزان تحصیلات:	
	جنس Oمرد Oزن	تاهل: Oمتاهل Oمجرد	تعداد فرزندان:	
	عنوان شغل:	دستمزد روزانه:	سابقه کار:	
	کد کارگاه:	کد بیمه شده:	تاریخ اخراج:	
	نوع قرارداد: Oدایم Oموقت O کارمعین Oکارآموزی			
	اقامتگاه:		تلفن:	
نماینده خواهان	نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:	شماره ملی:
	اقامتگاه:		شماره تلفن:	
خوانده	نام کارگاه:		نام و نام خانوادگی کارفرما	
	فعالیت اصلی کارگاه:		تعداد کارگران: Oزیر ده نفر Oبالای ده نفر	
	نشانی کارگاه:		تلفن کارگاه یا کارفرا:	
موارد خواسته به تفکیک	Oبازگشت به کار Oحقوق و مزایا Oعیدی و پاداش Oمرخصی استفاده نشده Oافزایش دستمزد Oسنوات خدمت Oطرح طبقه بندی مشاغل Oبن کارگری Oاضافه کاری Oبیمه Oسایر			

شرح خواسته :

امضا یا اثر انگشت

www.virakhedmat.com