

بسمه تعالی

«فرم درخواست بیمه بیکاری»

اداره کار و خدمات اشتغال منطقه آزاد ارس

احتراماً اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از
شاغل در کارگاه در تاریخ / / به دلیل
از کار بیکار شده و تقاضای دریافت مقرری بیمه بیکاری را دارم، ضمناً
کارفرمای کارگاه مذکور لیست حق بیمه اینجانب را به شعبه تامین اجتماعی واریز نموده است.
آدرس و شماره تماس:

امضاء متقاضی

اداره کار و خدمات اشتغال

با توجه به اینکه از کارفرمای خود در مورد مطالبات قانونی شکایتی ندارم لذا مراتب جهت استحضار و اقدام
لازم به منظور برقراری بیمه بیکاری اعلام می گردد.

نام و نام خانوادگی:

امضاء یا اثر انگشت:

تاریخ: