

فرم شماره یک (۱)

اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان خوزستان

دستور ثبت:

(فرم درخواست انفرادی)

دبیرخانه مشاغل سخت و زیان آور

شماره ثبت:

درخواست بررسی و تطبیق مشاغل بیمه شده در کارهای سخت و زیان آور

تاریخ ثبت:

الف) اینجانب بیمه شده سازمان تأمین اجتماعی با مشخصات ذیل ضمن مطالعه دستورالعمل پشت فرم، درخواست خود را جهت بررسی ارائه می نمایم:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	محل صدور:	تاریخ تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	کد شناسائی بیمه شده:	تاریخ و محل امضاء متقاضی:	
آدرس و تلفن محل سکونت متقاضی:				
آدرس و تلفن آخرین محل اشتغال متقاضی:				

ب) مشاغل مورد ادعای بیمه شده:

ردیف	نام شرکت / کارگاه	فعالیت کارگاه / محصول تولیدی	شغل مورد ادعای لیست بیمه	تاریخ شروع به کار	تاریخ خاتمه کار	شعبه پرداخت حق بیمه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

*** متقاضی محترم لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید ***

ه) رأی کمیته بدوی استانی موضوع ماده ۸ آیین نامه اجرایی

نتیجه نهایی آراء	نماینده کارفرمایان	نماینده کارگران	کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای معاونت بهداشتی دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی استان	معاون امور بیمه ای اداره کل تأمین اجتماعی استان یا نماینده وی					معاون روابط کار اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان یا نماینده وی					
				ردیف	موافق	آقای	ردیف	موافق	آقای	ردیف	موافق	آقای		
				۱			۱				۱			
				۲			۲				۲			
				۳			۳				۳			
				۴			۴				۴			
				۵			۵				۵			
نتیجه نهایی آراء جلسه مورخ _____	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء

*** (شغل ردیف) / (مشاغل ردیفهای) که در گروه (الف) / (ب) قرار دارند، به (اتفاق آراء) / (با اکثریت آراء) سخت و زیان آور شناخته شد.

*** (شغل ردیف) / (مشاغل ردیفهای) به (اتفاق آراء) / (با اکثریت آراء) سخت و زیان آور شناخته نشد.

بر اساس تبصره ۵ ماده ۸ آیین نامه اجرایی حداکثر مهلت اعتراض به آراء کمیته بدوی استانی ۱۵ روز اداری از تاریخ تحویل رونوشت نتیجه نهایی آراء به متقاضی می باشد.