

درخواست کمک هزینه فوت (کارمند)

مدیرکل محترم راه و شهرسازی استان گیلان

سلام علیکم

احتراماً؛ اینجانب/ اینجانبان ورثه مرحوم آقای/ خانم کارمند رسمی/ پیمانی شاغل/ بازنشسته آن اداره کل با کد ملی/بشماره دفتر کل، از آنجا که نامبرده در تاریخ فوت نموده است، لذا خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به پرداخت کمک هزینه فوت به اینجانب/ اینجانبان ورثه قانونی آن مرحوم اقدامات لازم را مبذول فرمایند.

باتشکر

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

شماره تماس:

تاریخ:

مدارک لازم:

یک سری فتوکپی کارت ملی، صفحه اول و دوم شناسنامه متوفی با مهر باطل شد، گواهی وفات، به انضمام آخرین حکم حقوقی همکار.