**اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان ……**

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

**برگ دادخــواست 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 کارفرمافعالیت اصلی کارگاه: تعداد کارگران: Oزیر ده نفر Oبالای ده نفرنشانی کارگاه: تلفن کارگاه یا کارفرما: |
| **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**  |
|  |