

تاریخ _____ :
شماره ثبت _____ :

فرم درخواست برقراری غرامت بیمه بیکاری (فرم شماره ۱)

- ۱- نام و نام خانوادگی _____ :
- ۲- جنسیت: مرد / زن _____
- ۳- نام پدر _____ :
- ۴- شماره شناسنامه _____ :
- ۵- محل صدور _____ :
- ۵- محل تولد _____ :
- ۶- آخرین مدرک تحصیلی (فتوکی ضمیمه شود) _____ :
- ۷- وضعیت تأهل: مجرد / متأهل _____
- ۸- تعداد افراد تحت تکفل _____ :
- ۹- وضعیت قرارداد کار: شفاهی / کتبی _____
- ۱۰- کل مدت سابقه پرداخت بیمه _____ :
- ۱۱- شماره بیمه _____ :
- شعبه تأمین اجتماعی _____ :
- ۱۲- نام کارگاه _____ :
- ۱۳- رأی مراجع: دارد / ندارد (در صورت مثبت بودن رأی ضمیمه گردد)
- ۱۴- آخرین شغل قبل از بیکاری _____ :
- ۱۵- سابقه کار در این شغل _____ :
- ۱۶- درجه مهارت _____ :
- ۱۷- تاریخ شروع بیکاری: روز _____ ماه _____ سال _____
- ۱۸- نوع فعالیت اصلی کارگاه _____ :
- ۱۹- علت بیکاری: _____
- اخراج در انتهای پروژه _____ کاهش فعالیت کارگاه _____ کمبود نقدینگی _____ تعطیلی کارگاه _____ اخراج در اجرای قرارداد _____
- عدم تمایل به ادامه کار _____ اخراج در اتمام کار محوله _____ اخراج در اثر حوادث غیرمترقبه _____ تغییر ساختار و جابجایی کارگاه _____ تمام قرارداد _____
- با قرارداد تمدید شد؟ بلی/خیر در صورت مثبت بودن چهاربار (قراردادها ضمیمه گردد)

سابقه کار در آخرین کارگاه _____ :

۲۰- نوع شغلی که به آن علاقه‌مند هستید و تجربه یا مهارت لازم را دارید، به ترتیب اولویت نام ببرید:

الف) _____

ب) _____

ج) _____

۲۱- دریافتی کارگر ظرف ۹۰ روز قبل از بیکاری روزانه _____ ریال

۲۲- تا کنون از مقرری بیمه بیکاری استفاده نموده‌اید؟ بلی / خیر

در صورت مثبت بودن مدت آن ذکر شود: _____ ماه

با اطلاع از کلیه وظایف و تکالیف مقرر در قانون بیمه بیکاری اعلام می‌نماید که در حال حاضر شغل دیگری نداشته و به مجرد شروع به کار در هر محل متعهد به اعلام آن به واحد کار و امور اجتماعی بوده و نیز مکلف هستم از قبول شغل مشابه پیشنهادی و گذراندن دوره‌های آموزش خودداری ننمایم و همچنین بر اساس تبصره ۱ و ۲ ماده ۷ این نامه اجرایی قانون بیمه بیکاری متعهد می‌گردم حداکثر ۳۰ روز از تاریخ ذیل نسبت به ارائه مدارک مورد نیاز به واحد کار و امور اجتماعی اقدام و در غیر این صورت عدم مراجعه اینجانب به منزله انصراف از دریافت مقرری تلقی و پرونده بایگانی گردد. چنانچه به نحوی از انحاء به موجب این درخواست نسبت به برقراری مقرری اقدام می‌نمایند، اظهارات اینجانب به موجب این درخواست موجب ضرر و زیان به صندوق شده نسبت به جبران خسارات وارده برابر مقررات اقدام شود.