

# کمک هزینه ازدواج

## معاونت محترم پشتیبانی دانشکده

باسلام و احترام؛

خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به پرداخت کمک هزینه ازدواج فرزند اینجانب.....کارمند رسمی / پیمانی / قرارداد کار معین دانشکده اقدام لازم به عمل آید.

ضمناً متعهد می شوم که همسرم از کمک هزینه ازدواج استفاده ننموده و همچنین فرزندم کارمند رسمی یا پیمانی نبوده و از کمک هزینه مذکور از سازمان تامین اجتماعی استفاده ننموده است.

شماره موبایل متقاضی:.....

تاریخ تولد:.....

آدرس و تلفن محل سکونت

.....  
امضای متقاضی

..

تاریخ درخواست:.....