

## فرم قرارداد کارمندان پیمانی

سازمان اداری و استخدامی کشور



جمهوری اسلامی ایران

ع ۹۷/۷ (ت ۱۰۳۰۹۰)

۱- دستگاه اجرایی:		۲- نام:		۳- نام خانوادگی:	
۴- نام پدر:		۵- شماره ملی کارمند:		۶- شماره کارمند:	
۷- شماره شناسنامه:		محل صدور:		شهرستان:	
۸- محل تولد:		۹- تاریخ تولد:		روز ماه سال	
۱۱- بالاترین مدرک و رشته تحصیلی:		مدرک:		رشته:	
۱۲- عنوان پست سازمانی:		شناسه یکتای پست سازمانی:			
۱۳- واحد سازمانی:		شناسه یکتای واحد سازمانی:			
۱۴- عنوان شغل:		طبقه:		رتبه:	
۱۵- سابقه خدمت قابل قبول:		روز ماه سال		۱۶- سابقه تجربی قابل قبول:	
۱۷- محل خدمت:		دهستان:		بخش:	
۱۸- استخدام پیمانی:		مدت قرارداد از تاریخ:		تا تاریخ:	
۱۹- وضعیت ایثارگری:		رزمنده <input type="checkbox"/>		آزاده <input type="checkbox"/>	
		جانباز <input type="checkbox"/>		شهید <input type="checkbox"/>	
۲۰- وضعیت تأهل:		متاهل <input type="checkbox"/>		فرزند شهید <input type="checkbox"/>	
۲۲- شرح حکم:		۲۱- تعداد فرزندان:			
		مجرد <input type="checkbox"/>		۲۳- حقوق ثابت و فوق العاده‌ها:	
		ممتاهل <input type="checkbox"/>		الف- حقوق ثابت	
				حق شغل	
				حق شاغل	
				فوق العاده مدیریت	
				جمع	
		ب) تفاوت تطبیق			
		پ) فوق العاده ایثارگری			
		ت) کمک هزینه عائله مندی			
		ث) کمک هزینه اولاد			
		ج) فوق العاده مناطق کمتر توسعه یافته			
		چ) فوق العاده سختی شرایط کار و کار در محیط غیرمتعارف			
		ح) فوق العاده بدی آب و هوا			
		خ) خدمت در مناطق جنگ زده			
		د) فوق العاده نشان های دولتی			
		ذ)			
		ر)			
		ز)			
		ژ)			
		س) سایر			
		جمع			
۲۴- حقوق و فوق العاده‌های مندرج در این حکم جمعاً به مبلغ:		ماده:			
پس از وضع کسور قانونی از:		فصل:			
۲۵- تاریخ اجرای قرارداد:		تاریخ خاتمه قرارداد:			
۲۶- تاریخ صدور و شماره حکم:		تاریخ:			
۲۷- نام و نام خانوادگی مقام مسئول دستگاه:		۲۸- نام و نام خانوادگی کارمند:			
عنوان پست سازمانی:		امضاء:			
		امضاء:			
		شماره:			
		نسخه:			