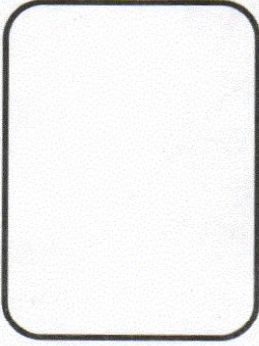


بسمه تعالی

فرم درخواست بیمه بیکاری



اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان تبریز

با سلام و صلوات بر محمد(ص) و آل محمد(س)

احتراماً اینجانب فرزند به شماره شناسنامه

کد ملی صادره از شاغل در کارگاه

به شماره کارگاه در تاریخ / / ۱۳ به دلیل

از کار بیکار شده و تقاضای دریافت مقرری بیمه بیکاری را دارم . ضمناً کارفرمای کارگاه مذکور لیست

حق بیمه اینجانب را به شعبه تامین اجتماعی واریز نموده است.

امضاء متقاضی

آدرس و شماره تلفن محل سکونت :