

(کاربرگ شماره ۱)

شماره:

پیوست:

تاریخ:

به دبیرخانه کارگروه تخصصی اشتغال استان/شهرستان

الف- مشخصات طرح

کد طرح..... نام طرح..... بخش فعالیت..... رشته فعالیت.....

محل اجرای طرح: شهرستان..... بخش.....

شهر/روستا..... خیابان..... کوچه..... پلاک..... کد پستی.....

تلفن:.....

ب- مشخصات مجری طرح حقیقی/حقوقی:

نام شرکت:..... شماره ثبت شرکت..... تاریخ ثبت شرکت.....

نام و نام خانوادگی مجری/مدیرعامل..... کد ملی.....

نشانی محل سکونت/دفتر مجری طرح: شهرستان..... بخش..... شهر/روستا.....

میزان تسهیلات پیش بینی شده..... ریال

بدین وسیله گواهی میشود که طرح فوق در تاریخ..... به بهره برداری رسیده و تعداد..... نفر اشتغال جدید ایجاد نموده است.

نام و نام خانوادگی رئیس دستگاه اجرایی

امضاء

(کار برگ شماره ۲)

شماره:

پیوست:

تاریخ:

به شعبه.....سازمان تامین اجتماعی.....

الف- مشخصات طرح

کد طرح.....نام طرح.....بخش فعالیت.....رسته فعالیت.....

محل اجرای طرح: شهرستان.....بخش.....

شهر/روستا.....خیابان.....کوچه.....پلاک.....کد پستی.....

تلفن:.....

ب- مشخصات مجری طرح حقیقی/حقوقی:

نام شرکت:.....شماره ثبت شرکت.....تاریخ ثبت شرکت.....

نام و نام خانوادگی مجری/مدیرعامل.....کد ملی.....

نشانی محل سکونت/دفتر مجری طرح: شهرستان.....بخش.....شهر/روستا.....

میزان تسهیلات پیش بینی شده.....ریال

مدیر کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان

و دبیر کارگروه تخصصی اشتغال

امضاء

به دبیرخانه کارگروه تخصصی اشتغال استان/شهرستان

۱- نوع طرح: جدید

بدین وسیله تعداد.....برگ صورت اسامی شاغلین جدید به همراه کد ملی آنان که توسط این شعبه بررسی و مورد تأیید قرار گرفته است، به پیوست ارسال میگردد.

۲- نوع طرح: توسعه ای و تکمیلی

بدین وسیله تعداد.....برگ صورت اسامی شاغلین موجود در زمان ارائه درخواست تسهیلات، به همراه کد ملی آنان و تعداد.....برگ صورت اسامی شاغلین جدید طرح که توسط این شعبه مورد بررسی و تأیید قرار گرفته است، به پیوست ارسال میگردد.

نام و نام خانوادگی رئیس شعبه تامین اجتماعی

امضاء

(کاربرگ شماره ۳)

شماره:

پیوست:

تاریخ:

به بانك.....شعبه.....

الف-مشخصات طرح

كد طرح.....نام طرح.....بخش فعالیت.....رسته فعالیت.....

محل اجرای طرح:شهرستان.....بخش.....

شهر/روستا.....خیابان.....کوچه.....پلاك.....كد پستی.....

تلفن:.....

ب-مشخصات مجري طرح حقيقي/حقوقی:

نام شرکت:.....شماره ثبت شرکت.....تاریخ ثبت شرکت.....

نام و نام خانوادگی مجري/مدیرعامل.....كد ملي.....

نشانی محل سکونت/دفتر مجري طرح: شهرستان.....بخش.....شهر/روستا.....

میزان تسهیلات پیش بینی شده.....ریال.....

مدیر کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان

ودبیرکارگروه تخصصی اشتغال

امضاء

به دبیرخانه کارگروه تخصصی اشتغال استان/شهرستان

بدین وسیله گواهی میشود کل مبلغ تسهیلات پرداخت شده به طرح فوق توسط بانك.....ریال می باشد.

خواهشمند است یارانه تخصیصی این طرح را پس از به بهره برداری رسیدن طرح به شماره حساب .....مجري طرح نزد بانك.....شعبه.....واریز نمائید.

نام و نام خانوادگی رئیس بانك/موسسه

امضاء

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

صورتجلسه تصویب یارانه تخصیصی

با توجه به مدارك و مستندات ارائه شده به دبیرخانه کارگروه تخصیصی اشتغال استان، میزان یارانه طرح شماره.....با مشخصات ذیل بدین شرح تعیین میشود:

نام طرح.....نام مجری.....کد ملی مجری طرح.....

آدرس محل اجرای طرح: استان.....روستای/شهر.....

کدپستی.....تلفن.....

مبلغ کل تسهیلات.....ریال

تاریخ بهره برداری.....

تاییدیه کمیته نظارت محل اجرای طرح در خصوص اشتغال شاغلین و مشخصات آنان  کامل  ناقص

تاییدیه اشتغال توسط سازمان تامین اجتماعی محل اجرای طرح  کامل  ناقص

تاییدیه بانک در خصوص پرداخت آخرین مرحله پرداخت تسهیلات طرح  کامل  ناقص

تایید دستگاه اجرایی در خصوص تاریخ بهره برداری طرح  کامل  ناقص

تعداد اشتغال ایجاد شده بر اساس گزارش سازمان تامین اجتماعی.....نفر

درصد تحقق اشتغال..... درصد یارانه قابل پرداخت.....

مبلغ یارانه قابل پرداخت(به عدد).....ریال (به حروف).....ریال

نام و نام خانوادگی رئیس سازمان برنامه و بودجه استان.....امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر دستگاه اجرایی ذیربط.....امضاء

نام و نام خانوادگی مدیرکل تعاون کار و رفاه اجتماعی.....امضاء

(کاربرگ شماره ۴)

شماره:

تاریخ:

پیوست:

سرپرستی محترم بانک/موسسه عامل.....

در اجرای مصوبه شماره.....مورخ.....کارگروه تخصصی اشتغال ضمن ارسال یک نسخه از صورتجلسه مذکور بدین وسیله مبلغ یارانه تخصیصی طرح به شماره.....به میزان.....(به حروف).....(به عدد) اعلام میگردد.

خواهشمند است معادل مبلغ مذکور در پایان هر سال شمسی به حساب متقاضی به شماره.....نزد بانک.....شعبه.....واریز و نتیجه را به این دبیرخانه اعلام نمایید.

مدیر کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان

ودبیرکارگروه تخصصی اشتغال

امضاء