

شماره:

تاریخ:

رئیس محترم شعبه

با سلام

احتراما نظر به اینکه دادنامه شماره مورخ/...../.... در خصوص درخواست اینجانب/ ورثه مرحوم به شماره بیمه/مستمری صادر گردیده است ، خواهشمند است دستور فرمائید اقدام مقتضی در خصوص دادنامه مذکور صورت پذیرد .

مشخصات دادنامه :

شماره دادنامه	تاریخ دادنامه	نام کارگاه	کد کارگاه	دوره رای (از لغایت)	آدرس کارگاه

مدارک و مستندات مبنای صدور رای توسط هیات تشخیص / حل اختلاف ق.ک :

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.

امضاء نام و نام خانوادگی

مواد قانونی :

ماده ۹۷ قانون تامین اجتماعی : هرکس به استناد اسناد و گواهیهای خلاف واقع یا با توسل به عناوین و وسایل تقلبی از مزایای مقرر در این قانون به نفع خود استفاده نماید یا موجبات استفاده افراد خانواده خود با اشخاص ثالث را از مزایای مذکور فراهم سازد ، به پرداخت جزای نقدی معادل دو برابر خسارت وارده به سازمان و در صورت تکرار به حبس جنجه ای از شصت و یک روز تا شش ماه محکوم خواهد شد .

ماده ۱۸۳ قانون کار : کارفرمایی که بر خلاف ماده ۱۴۸ این قانون از بیمه نمودن کارگران خود خودداری نمایند ، علاوه بر تادیه کلیه حقوق متعلق به کارگر (سهم کارفرما) با توجه به شرایط و امکانات خاطی و مراتب جرم به جریمه نقدی معادل دو تا ده برابر حق بیمه مربوطه محکوم خواهند شد.