



جناب آقای.....

معاون / مدیر کل محترم.....

با سلام

احتراماً به استحضار می‌رساند مبالغ مربوط به کمک هزینه رفاهی کارکنان آن حوزه در ماه سال طبق دستورالعمل کمک هزینه رفاهی و ترمیم مزد مدیران ارشد و کارکنان ستاد (QMS-W67-1-1) به شرح جداول ذیل می‌باشد.

جدول ۱- کمک هزینه رفاهی مشمولین بند ۵-۲-۲ دستورالعمل و مبلغ ذخیره

ردیف	موضوع	حداکثر مبلغ (ریال)	توضیحات
۱	کمک هزینه رفاهی کارکنان (مشمولین بند ۵-۲-۲ دستورالعمل)		
۲	مبلغ باقیمانده ذخیره		
3	جمع مبلغ قابل پرداخت این ماه		

جدول ۲- کمک هزینه رفاهی مشمولین بند ۵-۲-۱ دستورالعمل

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	کد پرسنلی	حداکثر مبلغ (ریال)	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱	جمع مبلغ				

خواهشمند است مبالغ قطعی قابل پرداخت مدیران کل، معاونین مدیران کل، رؤسای ادارات و مسئولین امور منتخب حوزه‌های ستاد و سایر کارکنان آن حوزه را مطابق فرم کمک هزینه رفاهی کارکنان ستاد (QMS-Fr67-1-1-05)، به این معاونت اعلام نمایید.

معاون مالی و اقتصادی
امضاء

مدیر کل امور مالی
امضاء