

پیوست شماره (۱)

مدارک لازم جهت برقراری حقوق وظیفه از کارافتادگی به استناد ماده (۷۹) قانون استخدام کشوری

۱- اصل نظریه شورای پزشکی (موضوع ماده ۲۳ آیین نامه موخری ها مواد ۴۷، ۴۸ و ۴۹ قانون استخدام کشوری که به موجب تصمیم نامه شماره ۴۴۷۷۰/۷۷۶۸۳ مورخ ۱۳۸۹/۴/۸ هیات وزیران تنفیذ گردیده است) مستقر در دانشگاه علوم پزشکی استان ذی ربط و یا تصویر برابر اصل شده آن (که از تاریخ صدور آن بیش از یک سال نگذشته باشد) مبنی بر تأیید از کارافتادگی کلی کارمند و تعیین نوع بیماری منجر به از کارافتادگی کلی مضمون به مهر شورا و نام و نام خانوادگی، شماره نظام پزشکی و مهر و امضای کلیه اعضاء شورا.

۲- سوابق و مدارک مربوط به بیماری (اعم از گواهی پزشک معالج، گواهی بستری شدن در بیمارستان، در صورت انجام عمل جراحی مدارک مربوط به عمل جراحی انجام شده، نتیجه آزمایشات و بررسی های پزشکی از قبیل MRI، گزارش اکوی قلب و ...) و احکام کارگزینی موخری های استعلاجی استفاده شده در رابطه با بیماری منجر به از کارافتادگی

۳- اصل آخرین حکم کارگزینی (مربوط به سالی که پیشنهاد ارایه می گردد)

۴- اصل فرم تکمیل شده مربوط (تکمیل درخواست از کارافتادگی مندرج در ظهر فرم توسط کارمند

متقاضی الزامی است)

پیوست شماره (۲)

مدارک لازم جهت برقراری حقوق وظیفه از کارافتادگی (به سبب انجام وظیفه)

به استناد ماده (۸۰) قانون استخدام کشوری

- ۱- اصل نظریه شورای پزشکی (موضوع ماده ۲۳ آیین نامه مرخصی‌ها مواد ۴۷، ۴۸ و ۴۹ قانون استخدام کشوری که به موجب تصمیم نامه شماره ۴۴۷۷۰/۷۷۶۸۳ مورخ ۱۳۸۹/۴/۸ هیات وزیران تنفیذ گردیده است) مستقر در دانشگاه علوم پزشکی استان ذی ربط و یا برابر اصل شده آن (که از تاریخ صدور آن بیش از یک سال نگذشته باشد) مبنی بر تأیید از کارافتادگی کلی کارمند و تعیین نوع بیماری منجر به از کارافتادگی کلی ممه‌ور به مهر شورا و نام و نام خانوادگی، شماره نظام پزشکی و مهر و امضای کلیه اعضاء شورا
- ۲- دلایل و مستندات معتبر در زمینه از کارافتادگی کارمند (به سبب انجام وظیفه)
- ۳- گزارش جامع و کامل با امضاء بالاترین مقام و یا معاونت پشتیبانی دستگاه مبنی بر چگونگی بروز از کارافتادگی به سبب انجام وظیفه
- ۴- در صورتی که کارمند در حین انجام مأموریت اداری از کارافتاده شده باشد، اصل حکم مأموریت اداری (چنانچه مأموریت گروهی بوده تصویر احکام همراهان نیز ضمیمه گردد) و تصویر احکام مأموریت‌های مشابه کارمند متقاضی (در صورت انجام مأموریت‌های مشابه)
- ۵- گزارش و کروکی تصادف، صادره توسط نیروی انتظامی محل (در صورتی که مستخدم در اجرای مأموریت اداری به علت تصادف از کارافتاده شده باشد)
- ۶- صورتجلسه تنظیمی همکاران (چنانچه همکار یا همکارانی در هنگام حادثه با او همراه بوده‌اند) مبنی بر چگونگی بروز حادثه منجر به از کارافتادگی کارمند
- ۷- اصل آخرین حکم کارگزینی (مربوط به سالی که پیشنهاد ارایه می‌گردد)
- ۸- اصل فرم تکمیل شده مربوط (تکمیل درخواست از کارافتادگی مندرج در ظهر فرم توسط کارمند متقاضی الزامی است)

برگ مشخصات کارمندان از کارافتاده

«موضوع برقراری حقوق و وظیفه به استناد یکی از مواد (۷۹) و یا (۸۰) قانون استخدام کشوری»

۱- وزارت/مؤسسه:		۲- کد ملی:	
۳- نام: خانم/آقای		۴- نام خانوادگی:	
۵- نام پدر:			
۶- تاریخ تولد:	۷- شماره شناسنامه:	۸- وضعیت تاهل: ☐ متاهل ☐ مجرد	۹- تعداد فرزندان:
۱۰- آدرس محل سکونت فعلی:			
۱۱- محل خدمت:		دهستان	بخش
		شهرستان	استان
۱۲- عنوان پست سازمانی:		۱۳- جمع سنوات خدمت: روز ماه سال	
۱۴- میزان حقوق و فوق العاده های مندرج در آخرین حکم کارگزینی:			
۱۵- ماده مورد استناد ☐ ۷۹ ☐ ۸۰			
۱۶- نوع بیماری منجر به از کارافتادگی:		۱۷- تاریخ شروع بیماری:	
۱۸- متن نظریه کمیسیون یا شورای پزشکی استان:			
۱۹- نظریه واحد محل خدمت در مورد از کارافتادگی کارمند:			
۲۰- وضعیت مرخصی استفاده شده در رابطه با بیماری منجر به از کارافتادگی کارمند:			
(استعلاجی: روز)	(استحقاقی: روز)	(بدون حقوق: روز)	(روز)
۲۱- نام و نام خانوادگی مدیر کل اموراداری یا عناوین مشابه همتراز:			
تاریخ: / /		امضاء:	
۲۲- نظریه کارشناس صندوق بازنشستگی کشوری:			
نام و نام خانوادگی:		تاریخ: / /	
امضاء:			
۲۳- نتیجه تصمیم جلسه مورخ ----- کمیته موضوع بخشنامه:			
☐ مورد تصویب قرار گرفت	☐ مورد تصویب قرار نگرفت	☐ سایر موارد:	

* توجه: تکمیل درخواست از کارافتادگی مندرج در ظهر فرم توسط کارمند الزامی است.