

شماره : .....  
تاریخ : .....  
پیوست : .....

### باسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شرق (قیام دشت)  
فرم درخواست کمک هزینه تولد نوزاد

به: مدیر محترم امور اداری

موضوع: پرداخت کمک هزینه تولد نوزاد

با سلام:

احتراماً، به آگاهی می رساند اینجانب کارمند قسمت که از تاریخ در این واحد دانشگاهی استفاده و در تاریخ بیمه شده و در تاریخ صاحب فرزندی (دختر/پسر) بنام شده ام درخواست پرداخت کمک هزینه تولد نوزاد را دارم. ضمن تقدیم تصویر مدارک بیمارستان و شناسنامه نوزاد و اینجانب مستدعی است دستور فرمایید اقدام لازم به عمل آید.

### نام و نام خانوادگی:

با اعلام (رضایت/عدم رضایت) با نحوه خدمتی (خانم/آقای) پرداخت کمک هزینه تولد نوزاد مورد تأیید (می باشد/نمی باشد).

### مدیر / سرپرست قسمت:

پرداخت کمک هزینه تولد نوزاد به (خانم/آقای) مورد تأیید (می باشد/نمی باشد).

### مدیر امور اداری دانشگاه:

—مدیر محترم امور مالی:

با سلام:

احتراماً، با توجه به مراتب بالا به استناد بخشنامه شماره ۵۳/۲۹۰۹۹۱ مورخ ۹۲/۹/۲ سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی مبلغ یک میلیون و پانصد هزار ریال بابت کمک هزینه تولد نوزاد به (خانم/آقای) پرداخت گردد.

### معاون اداری و مالی دانشگاه: