

## معاون محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه

باسلام و احترام؛

خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به پرداخت کمک هزینه ازدواج فرزند  
اینجانب.....کارمند بازنشسته دانشگاه  
به شماره دفتر کل.....اقدام لازم به عمل آید.

ضمناً متعهد می شوم که همسرم از کمک هزینه ازدواج استفاده ننموده و همچنین فرزندم کارمند  
رسمی یا پیمانی نبوده و از کمک هزینه مذکور از سازمان تامین اجتماعی استفاده ننموده است.

شماره موبایل متقاضی:.....

آخرین واحد خدمتی بازنشسته:.....

تاریخ تولد بازنشسته:..... تاریخ فوت بازنشسته:.....

آدرس و تلفن محل سکونت:.....

.....

### امضای متقاضی

تاریخ درخواست:.....