

تاریخ: _____

شماره: _____

* فرم درخواست هزینه های مازاد درمان *

نسخه اول: سازمان مرکزی	اینجانب: _____ کارمند شاغل در قسمت: _____ به شماره پرسنلی: _____ درخواست دریافت هزینه های (نوع هزینه مشخص شود). مربوط به: _____ به مبلغ: _____ ریال (به حروف): _____ ریال طبق مدارک پیوست را دارم. صندوق عادی <input type="checkbox"/> / صندوق ویژه <input type="checkbox"/> تلفن تماس: _____ امضاء و تاریخ:	نوسط کارمند تکمیل گردد
	بدینوسیله گواهی می شود بیمه شده اصلی و بیمار فوق در سال گذشته و جاری نیز عضویت پوشش مازاد درمان کارکنان دانشگاه را داشته اند <input type="checkbox"/> / نداشته اند <input type="checkbox"/> صندوق عادی: شماره کدهای عضویت در پوشش سال گذشته: بیمه شده اصلی: _____ بیمار: _____ شماره کدهای عضویت در قرار داد جدید: بیمه شده اصلی: _____ بیمار: _____ صندوق ویژه: شماره کدهای عضویت در پوشش سال گذشته: بیمه شده اصلی: _____ بیمار: _____ شماره کدهای عضویت در قرار داد جدید: بیمه شده اصلی: _____ بیمار: _____ مهر - امضاء - تاریخ	نوسط امور کارکنان تکمیل گردد
	حق بیمه متعلق طی حواله/سند شماره: ۵۲۸۰ مورخ: ۱۳۹۳/۱۰/۷ از طریق بانک: ملی ایران به مبلغ: ۴/۸۹۴/۲۶۰/۰۰۰ ریال (به حروف: چهار میلیارد و هشت صد و نود و چهار میلیون و دویست و شصت هزار ریال) (۵ فقره واریزی) به حساب ۰۱۱۴۱۷۱۴۱۷۰۰۹ به نام صندوق بیمه مازاد درمان کارکنان نزد بانک ملی شعبه دانشگاه آزاد (کد شعبه ۱۰۱۷) واریز و رسید آن طی نامه شماره: ۳/۴۹۴۷ مورخ: ۱۳۹۳/۰۹/۱۱ به اداره کل منابع و سیاستهای رفاهی دانشگاه آزاد اسلامی ارسال گردیده است. مهر - امضاء - تاریخ	مشخصات مبلغ واریزی به حساب صندوق توسط امور مالی تکمیل شود
	این کمیته پس از بررسی صورت هزینه های ارائه شده به مبلغ: _____ ریال و تطبیق با تعهدات بخشنامه و باتوجه به کسر تعهدات بیمه گر اول (سازمان تامین اجتماعی) به مبلغ: _____ ریال (به حروف): _____ ریال با پرداخت مبلغ: _____ ریال (به حروف): _____ ریال بابت تامین هزینه مازاد درمان آقای / خانم: _____ کارمند شاغل در: _____ به شماره پرسنلی: _____ موافقت می نماید. امضای اعضای کمیته بیمه و رفاه: _____ مهر واحد:	نظریه کمیته بیمه و رفاه واحد
چک شماره: _____ مورخ: _____ عهده بانک: _____ به مبلغ: _____ ریال (به حروف): _____ بابت تامین هزینه مازاد درمان (عادی / ویژه) آقای / خانم: _____ صادر شد. امضاء و تاریخ:	مشخصات چک صادره توسط امور مالی واحد	

نسخه سوم: دبیر خانه واحد

نسخه دوم: امور مالی واحد

نمونه برگ شماره ۴۷/۱۱۷