

## چک لیست دریافت مدارک مربوط به فوت مصوب و تکمیلی کارکنان بر اثر بیماری

آخرین حکم کارگزینی قبل از وقوع فوت (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۱
آخرین فیش حقوق و یا لیست حقوق ماه قبل از وقوع فوت (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۲
تصویر پشت و رو کارت ملی (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۳
تصویر تمام صفحات شناسنامه باطل شده متوفی (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۴
گواهی فوت صادر شده از طرف سازمان ثبت احوال (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۵
گواهی پزشک مبنی بر تعیین علت فوت (رونوشت خلاصه فوت) و یا گزارش بیمارستان در خصوص علت فوت <b>(برابر اصل، <u>شده در دفترخانه</u>)</b>	<input type="checkbox"/>	۶
فرم شماره ۱۱ (تعیین ذینفع) یا گواهی انحصار وراثت <b>(ممه‌ور به مهر دانشگاه) ترجیحاً فرم ذینفع</b>	<input type="checkbox"/>	۷
وکالت نامه محضری ذینفعان به یکنفر جهت دریافت غرامت فوت <b>(برابر اصل، <u>شده در دفترخانه</u>)</b>	<input type="checkbox"/>	۸
<b>اعلام شماره حساب بانک تجارت</b> طی نامه جهت واریز غرامت فوت به حساب ذینفع <b>و شماره همراه یکی از اقوام متوفی و کمی کارت ملی وکیل، قانونی</b>	<input type="checkbox"/>	۹

## چک لیست دریافت مدارک مربوط فوت مصوب و تکمیلی بر اثر حادثه

آخرین حکم کارگزینی قبل از وقوع فوت (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۱
آخرین فیش حقوق و یا لیست حقوق ماه قبل از وقوع فوت (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۲
تصویر پشت و رو کارت ملی (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۳
تصویر صفحات شناسنامه باطل شده متوفی (ممه‌ور به مهر دانشگاه)	<input type="checkbox"/>	۴
گواهی فوت صادر شده از طرف سازمان ثبت احوال (برابر اصل شده در دفتر خانه)	<input type="checkbox"/>	۵
گواهی پزشک قانونی مبنی بر تعیین علت فوت (برابر اصل شده در دفتر خانه))	<input type="checkbox"/>	۶
گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح انتظامی یا قضایی تنظیم و نام بیمه شده متوفی در آن قید شده باشد. (برابر اصل شده در دفتر (	<input type="checkbox"/>	۷
فرم شماره ۱۱ (تعیین ذینفع) برای عمر مصوب و گواهی انحصار وراثت (برابر اصل شده در دفتر خانه)	<input type="checkbox"/>	۸
وکالت نامه محضری ذینفعان به یکنفر جهت دریافت غرامت فوت (برابر اصل شده در دفترخانه)	<input type="checkbox"/>	۹
اعلام شماره حساب بانک تجارت طی نامه جهت واریز غرامت فوت به حساب ذینفع و <u>شماره همراه یکی از اقوام متوفی</u>	<input type="checkbox"/>	۱۰

## چک لیست دریافت مدارک مربوط به نقص عضو کارکنان دانشگاه فنی و حرفه ای

گزارش مشروح حادثه که توسط مقامات ذیصلاح مامور رسیدگی به حادثه تنظیم گردیده و نام بیمه شده مصدوم در آن تأیید گردیده باشد .	<input type="checkbox"/>	۱
گواهی پزشک معالج مبنی بر شرح کامل صدمات وارده در اثر حادثه و معالجات انجام شده و احراز نقص عضو یا از کار افتادگی دائم ( کلی و جزئی )	<input type="checkbox"/>	۲
گواهینامه رانندگی متناسب با وسیله نقلیه (در صورتیکه بیمه شده اصلی راننده باشد )	<input type="checkbox"/>	۳

کلیه مدارک فوق مهم‌ور به مهر برجسته دفتر خانه اسناد رسمی شود.