

مدارک لازم برای دریافت بیمه ی بیکاری شامل موارد زیر است:

- (۱) اصل و کپی یکسال آخر قرارداد کار یا رای صادر شده از طرف مراجع حل اختلاف اداره کار
- (۲) اصل و کپی مدرک تحصیلی یا فنی
- (۳) اصل و کپی تمام صفحات شناسنامه
- (۴) اصل و کپی کارت ملی
- (۵) نامه عدم نیاز از طرف کارفرما
- (۶) اصل و کپی کارت پایان خدمت (فقط برای آقایان)
- (۷) پرینت سوابق بیمه ای
- (۸) صفحه اول دفترچه بیمه و یا شماره بیمه
- (۹) افتتاح حساب در بانک رفاه

جدول حقوق و دستمزد سال ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲

| ساعتی   | روزانه    | ماهانه     | ۱۴۰۱                     |
|---------|-----------|------------|--------------------------|
| ۱۹۰,۰۷۵ | ۱,۳۹۳,۲۵۰ | ۴۱,۷۹۷,۵۰۰ | حقوق ماهانه              |
| ۳۸,۶۵۴  | ۲۸۳,۳۳۳   | ۸,۵۰۰,۰۰۰  | بن کارگری                |
| ۲۹,۵۵۹  | ۲۱۶,۶۶۷   | ۶,۵۰۰,۰۰۰  | حق مسکن                  |
| ۱۹,۰۰۸  | ۱۳۹,۳۲۵   | ۴,۱۷۹,۷۵۰  | حق اولاد                 |
| ۱۵,۸۴۰  | ۱۱۶,۱۰۴   | ۳,۴۸۳,۱۲۵  | سنوات                    |
| ۳۱,۶۷۹  | ۲۳۲,۲۰۸   | ۶,۹۶۶,۲۵۰  | عیدی                     |
| ۱۹۰,۰۷۵ | ۱,۳۹۳,۲۵۰ |            | مرخصی به ازای هر روز طلب |
| ۲۶۶,۱۰۵ | -         |            | اضافه کار                |

| ساعتی   | روزانه    | ماهانه     | ۱۴۰۲                     |
|---------|-----------|------------|--------------------------|
| ۲۴۱,۳۹۵ | ۱,۷۶۹,۴۲۸ | ۵۳,۰۸۲,۸۴۰ | حقوق ماهانه              |
| ۵۰,۰۲۳  | ۳۶۶,۶۶۷   | ۱۱,۰۰۰,۰۰۰ | بن کارگری                |
| ۴۰,۹۲۸  | ۳۰۰,۰۰۰   | ۹,۰۰۰,۰۰۰  | حق مسکن                  |
| ۲۴,۱۴۰  | ۱۷۶,۹۴۳   | ۵,۳۰۸,۲۸۴  | حق اولاد                 |
| ۲۰,۱۱۶  | ۱۴۷,۴۵۲   | ۴,۴۲۳,۵۷۰  | سنوات                    |
| ۴۰,۲۳۳  | ۲۹۴,۹۰۵   | ۸,۸۴۷,۱۴۰  | عیدی                     |
| ۲۴۱,۳۹۵ | ۱,۷۶۹,۴۲۸ |            | مرخصی به ازای هر روز طلب |
| ۳۳۷,۹۵۴ | -         |            | اضافه کار                |

ریاست محترم اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان .....

شماره:

با سلام و احترام

تاریخ:

موضوع: اعلام عدم نیاز

اینجانب ..... مدیریت کارگاه ..... به شماره ملی .....

بدینوسیله اعلام میدارم به دلیل ؛ پایان قرارداد  تعطیلی کارگاه  رکود بازار  تعدیل نیرو  سایر  (ذکر شود)

از تاریخ ..... نیازی به کارگر آقای / خانم ..... ندارم مراتب جهت اطلاع و هر گونه اقدام بحضورتان اعلام می گردد.

نام و نام خانوادگی کارفرما

امضا / مهر

شماره:

ریاست محترم سازمان تامین اجتماعی شهرستان .....

تاریخ:

با سلام و احترام

موضوع: اعلام قطع همکاری

بدینوسیله به اطلاع می رساند خانم/آقای ..... تا تاریخ ..... در این کارگاه مشغول به

فعالیت بوده و از تاریخ ..... به دلیل عدم صرفه اقتصادی اخراج شده و تسویه حساب نموده و دیگر در این کارگاه مشغول

به کار نمی باشد. مراتب جهت اطلاع بحضورتان اعلام می گردد.

نام کارگاه:

نام و نام خانوادگی کارفرما:

مهر و امضا:



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

قرارداد کار

(۱) مشخصات طرفین:

کارفرما/ نماینده قانونی کارفرما: آقای/ خانم/ شرکت فرزند شماره ملی

وکارگر: آقای/ خانم فرزند شماره ملی

میزان تحصیلات نوع و میزان مهارت منعقد می گردد.

(۲) نوع قرارداد:  دائم  موقت  کارمعین  موقت و پاره وقت

(۳) نوع کار یا حرفه یا حجم کار یا وظیفه‌ای که کارگر به آن اشتغال می‌یابد:

(۴) محل انجام کار: شهرستان فیروزآباد (۵) مدت قرارداد: یک ماه  / یک سال  (۶) ساعات کار: ساعات

(۷) حق سعی:

الف: مزد روزانه ریال (حقوق ماهیانه) ریال

ب: مزایا: بن کارگری ماهانه ریال. حق مسکن ماهانه ریال حق اولاد ماهانه ریال به ازای هر فرزند( به شرط ۲۲۰ روز سابقه کاری)

مزد یک ساعت اضافه کاری ریال

ج: پاداش افزایش تولید یا بهره وری ..... ریال که طبق توافق طرفین قابل پرداخت است.

جمعا به مبلغ :

(۸) حقوق و مزایا به صورت هفتگی/ ماهیانه کارگر به حساب شماره نزد بانک

شعبه و یا طی چک و یا نقدا و با اخذ رسید توسط کارفرما یا نماینده قانونی وی پرداخت می‌گردد.

(۹) بیمه: به موجب ماده (۱۴۸) قانون کار کارفرما مکلف است کارگر را نزد سازمان تامین اجتماعی و یا سایر دستگاههای بیمه گذار بیمه نماید.

(۱۰) عیدی و پاداش سالانه: به موجب ماده واحده قانون مربوط به تعیین عیدی و پاداش سالانه کارگران شاغل در کارگاههای مشمول قانون کار- مصوب ۱۳۷۰/۱۲/۶ مجلس شورای اسلامی- به ازای یکسال کار معادل شصت روز مزد ثابت/ مینا (تا سقف نود روز حداقل مزد روزانه قانونی کارگران) به عنوان عیدی و پاداش سالانه به کارگر پرداخت می‌شود. برای کار کمتر از یک سال میزان عیدی و پاداش و سقف مربوط به نسبت محاسبه خواهد شد.

(۱۱) حق سنوات و مزایای پایان کار: به هنگام فسخ یا خاتمه قرارداد کار حق سنوات مطابق قانون و مصوبه ۷۸/۸/۲۵ مجمع تشخیص مصلحت نظام بر اساس نسبت کار کرد پرداخت می‌شود

(۱۲) شرایط فسخ قرارداد: این قرارداد در موارد ذیل توسط هر یک از طرفین قابل فسخ است. فسخ قرارداد ۳۰ روز قبل به طرف مقابل کتبا اعلام می‌شود.

(۱۲) این قرارداد در تاریخ \_\_\_\_\_ و در چهار نسخه تنظیم می‌شود که یک نسخه نزد کارفرما یک نسخه نزد کارگر یک نسخه به تشکل کارگری (در صورت وجود) و یک نسخه نیز توسط کارفرما از طریق نامه الکترونیکی یا اینترنت یا سایر طرق به اداره کار و امور اجتماعی محل تحویل می‌شود

محل امضاء کارگر

محل امضاء کارفرما