

۵۰، ۱۸۲۳۲

۹۵، ۳، ۱۰

شماره:  
تاریخ:  
پست:

دانشگاه آزاد اسلامی



سازمان مرکزی

بسمه تعالی

بخشنامه: به رؤسای واحدهای مرکز استان (دبیران هیات امنای استان‌ها)، واحدهای جامع مستقل،  
رؤسای واحدها، مراکز آموزشی و سازمان سما دانشگاه آزاد اسلامی

حوزه معاونت  
اداری و مالی

موضوع: پرداخت مبلغ باز خرید ۲ سال خدمت سربازی (نظام وظیفه عمومی)

دستورالعمل  
اداری

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

در راستای سیاست‌های دانشگاه مبنی بر کاهش نیروی انسانی از طریق بازنشستگی یا خاتمه خدمت و به استناد ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی و بخشنامه اصلاح بند ۱-۳ دستور اداری شماره ۵۲/۳۰۳۸۰ مورخ ۷۵/۸/۲۸ و مصوبه یکصد و پنجاه و هفتمین جلسه مورخ ۹۵/۲/۸ هیأت رئیسه دانشگاه مقرر گردید: در خصوص آن دسته از کارکنان دانشگاه (مرد) که دوره خدمت سربازی (نظام وظیفه عمومی) را گذرانده و برابر گواهی سازمان تأمین اجتماعی دارای ۲۸ سال سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشند و در ۲ سال پایانی خدمت تا زمان بازنشستگی یا خاتمه خدمت قرار دارند، مبلغ مربوط به باز خرید ۲ سال سنوات خدمت سربازی آنان (براساس مبلغ اعلام شده از سوی سازمان تأمین اجتماعی) توسط دانشگاه آزاد اسلامی به حساب صندوق سازمان مذکور واریز گردد. لذا واحدها و مراکز آموزشی موظف‌اند ضمن هماهنگی با اداره تأمین اجتماعی شهرستان مربوطه در خصوص کارکنان متقاضی با ارائه درخواست تعهد محضری (نمونه پیوست) مبنی بر قبول بازنشستگی یا خاتمه خدمت اقدام مقتضی به عمل آورند.

تاکید می‌گردد تعدیل نیروی انسانی به هیچ عنوان توجیهی برای جذب نیروی انسانی جدید نمی‌باشد و مفاد بخشنامه شماره ۵۰/۴۵۰۹۱ مورخ ۹۴/۰۷/۰۱ کما کان به قوت خود باقی است.

بدیهی است دبیران محترم هیات امنای استانی، رؤسای دبیرخانه هیات امنای استانی، رؤسای واحدها و مراکز آموزشی و نیز معاونین اداری و مالی مسئول حسن اجرای این بخشنامه می‌باشند.

این بخشنامه در تاریخ ۹۵/۰۳/۰۹ به تایید ریاست محترم دانشگاه رسیده است.

مرتضی احسانی

معاون اداری و مالی دانشگاه

« باسمه تعالی »

« تقاضای بازنشستگی / تعهدنامه محضری »

بدینوسیله اینجانب ..... فرزند ..... شماره شناسنامه ..... و کارت ملی با شماره ..... متولد ..... کارمند رسمی / پیمانی / قراردادی دانشگاه آزاد اسلامی با شماره استخدامی ..... که دارای ۲۸ سال سابقه خدمت دارای کسور بازنشستگی در سازمان تأمین اجتماعی می باشم ضمن ارائه گواهی پرداخت حق بیمه تأمین اجتماعی با شماره ..... مورخ ..... متقاضی بازنشستگی از دانشگاه آزاد اسلامی می باشم. لذا تقاضا دارم دانشگاه آزاد اسلامی با پرداخت حق بیمه بازنشستگی ۲ سال سابقه خدمت ضرورت که به موجب کارت پایان خدمت شماره ..... مورخ ..... در ..... گذرانده ام نسبت به صدور حکم خاتمه خدمت از دانشگاه آزاد اسلامی اقدام نماید.

لذا در کمال صحت عقل و آزادی اراده اقرار و اظهار می نمایم که کلیه حقوق و مزد خود اعم از مزد ثابت و مزایای مستمر و مزایای رفاهی از هر قبیل و فوق العاده های مربوط به عیدی، پاداش، بن کارگری، حق مسکن، حق تاهل، اضافه کاری، مطالبات مربوط به مرخصی، حق جذب، سنوات سالهای کارکرد را طبق ضوابط دانشگاه دریافت نموده و بازنشسته شده ام و دیگر هیچ گونه طلب و ادعایی نسبت به حقوق و مزایای سالهای کارکرد و مطالبات قانونی و بازگشت به کار خود نداشته و ندارم و به موجب این اقرار نامه متعهد می گردم که چنانچه ادعائی از این بابت مطرح نمایم علاوه بر اینکه از درجه اعتبار ساقط می باشد، ملزم هستم که به تشخیص دانشگاه جبران خسارت نمایم. -س- ۲/۲۹

محل امضاء

	گواهی امضاء منابع انسانی	منابع انسانی
	بدینوسیله امضای آقا/خانم گواهی می شود	
	گواهی سابقه خدمت تأمین اجتماعی	رفاه