

درخواست پیگیری پرداخت کمک معیشت

باسمه تعالی

ریاست محترم فراکسیون ایثارگران مجلس شورای اسلامی حاج آقا دکتر نوروزی

با سلام

احتراما اینجانب ----- دارای کد ملی ----- رزمنده سپاه / ارتش / ژاندارمری (ناجا)

دارای مدت ----- حضور در جبهه و جانباز ----- درصد از استان ----- شهرستان -----

فاقد شغل و درآمد میباشم و شرایط دریافت کمک معیشت طبق ماده ۸۸ قانون برنامه ششم توسعه را دارا میباشم ؛ لذا خواهشمند است با توجه به اینکه در تنگنای مالی قرار دارم در این خصوص اقدامات لازم مبذول فرمایید

نام و نام خانوادگی -----

شماره تماس -----

آدرس و کد پستی محل سکونت -----

آدرس و محل پرونده رزمنده گی -----

آدرس و محل پرونده جانبازی -----

امضا و تاریخ