

روش تکمیل فرم درخواست بررسی مشاغل سخت و زیان آور

الف: مشخصات کارفرما و کارگاه

کارفرما در این قسمت مشخصات دقیق خود و کارگاه شامل "نام"، "نام خانوادگی"، "کدملی"، "نام کارگاه"، "کد تأمین اجتماعی کارگاه"، "شعبه بیمه که حق بیمه کارگاه به آن واریز شده"، "نوع فعالیت کارگاه"، "محصول تولیدی" و همچنین "نشانی و تلفن کارگاه به همراه کدپستی" را نوشته و در محل مورد نظر (امضاء درخواست کننده) امضاء می نماید.

ب: جدول مشاغل مورد ادعای کارفرما در کارگاه:

ردیف	عنوان شغل مورد ادعا	شرح شغل	میزان تماس	شرح علل، دلایل، مدارک و مستندات مبتنی بر سخت و زیان آور شغل (مستندات پیوست شود)

- در جدول مشاغل مورد ادعا که دارای ۵ ردیف است، متقاضی حداکثر می تواند ۵ شغل را نوشته و در صورت تقاضای بیش از ۵ شغل، فرم دیگری درخواست نموده و تکمیل نماید.
- **عنوان شغل مورد ادعا:** این ستون از مهمترین ستونهایی است که پر کردن آن دقت بسیار زیادی لازم دارد.
 - در داخل ستون مربوط به **عنوان شغل** می بایست دقیقاً عنوان شغلی که در لیست بیمه قید شده و به تأمین اجتماعی ارسال شده، نوشته شود.
- **شرح شغل:** شرح شغل براساس کاری که کارگر موظف به انجام آن می باشد و یا احکام کارگزینی و طرح طبقه بندی مشاغل نوشته شود.
- **میزان تماس:** مدت زمانی است که فرد شاغل در یک شیفت کاری در این عنوان شغل مشغول به کار می باشد.
- **شرح علل، دلایل، مبنی بر سخت و زیان آور شغل:** در داخل این ستون علل و دلایل، مبنی بر سخت و زیان آور شغل، نوشته شود.

توجه: براساس ماده ۳ دستورالعمل اجرایی به فرمهای ناقص رسیدگی نخواهد شد، لذا:

۱. فرم می بایست بدون قلم خوردگی و لاک گرفتگی تکمیل شود.
۲. فرم می بایست با خودکار آبی و کاملاً خوانا تکمیل شود.
۳. در صورت تکراری بودن توضیحات از خط چین، و خالی گذاردن ستون مربوطه خودداری نموده و هر ردیف کامل نوشته شود.

* متقاضی محترم لطفاً پس از تکمیل قسمتهای (الف، ب) فرم درخواست گروهی (فرم شماره دو)، نام و نام خانوادگی خود را در پایین این صفحه نوشته و امضاء نمایند.

محل امضاء و اثر انگشت

نام و نام خانوادگی متقاضی

