**اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان .........**

اداره **تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان ....................**

**برگ دادخــواست بدوی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **خواهان** | نام و نام خانوادگی: | نام پدر: | سال تولد: |
| شماره ملی: |  |  |
| عنوان شغل: |  |  |
| میزان سابقه کار در کارگاه : |  |  |
| اقامتگاه: |  | شماره تلفن: |
| **نماینده خواهان** | نام و نام خانوادگی: نام پدر: سال تولد: شماره ملی:  اقامتگاه: شماره تلفن: | | |
| **خوانده** | نام و نام خانوادگی:  اقامتگاه: شماره تلفن: | | |
| **موارد خواسته به تفکیک** |  | | |
| **شرح خواسته :** | | | |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ | | | |
| **امضا یا اثر انگشت** | | | |
| **نشانی اینترنتی : info@soslegal.ir , www.soslegal.ir**  **تلفن گویا : 28429183 – 021 شماره تماس : 09125458676**  **Description: تلفن گویا2Description: ثبت سفارش تنظیم دادخواست**  Description: توضیحات اورژانس حقوقی  Description: Description: توضیحات%20اورژانس%20حقوقی2 | | | |

**www.soslegal.ir**