

فرم خلاصه دریافت استفاده از طرح های ذیل سیاست های فعال بازار  
کار

نام بنگاه اقتصادی :

مشخصات مجری طرح :

تاریخ تولد) (روز/ماه/سال)	شماره شناسنامه	شماره ملی	نام پدر	نام و نام خانوادگی
وضعیت تاهل : متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> زن سرپرست خانوار <input type="checkbox"/> شماره تلفن ثابت : همراه :				
میزان تحصیلات : (در صورت تحصیلات دانشگاهی نام دانشگاه و نازشته و گرایش دقیق درج شود)				
آدرس محل سکونت :				
آدرس محل اجراء طرح : نام استان : نام شهرستان : نام دهستان : نام روستا :				
شرح سوابق و عمده ترین مشکل بنگاه :				

عنوان درخواست :

طرح کارورزی  طرح معافیت بیمه ای  طرح یارانه دستمزد

درخواست تسهیلات : بله  خیر

نوع طرح : توسعه ای  جدید  سرمایه در گردش

وضعیت اشتغال بنگاه

ردیف	تعداد اشتغال موجود	اشتغال جدید	عنوان فرصت شغلی جدید
۱			
۳			
۳			

تاریخ مجوز :

شماره مجوز :

نام مجوز :

دستگاه صادر کننده مجوز :

تاریخ :

امضاء متقاضی :