سازمان تامین اجتماعی

با توجه به درخواست مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۰۹ آقای / خانم اردلان زبردست بدینوسیله کلیه سوابق پرداخت حق بیمه نامبرده به شرح ذیل اعلام می گردد.

ضمنا سوابق قطعی و قابل استناد توسط شعب، به هنگام احراز شرایط بهره مندی از مزایای قانونی تامین اجتماعی، اعلام خواهد شد.

شماره بیمه:	۰۰۲۶۳۸۶۹۴۲	نام:	اردلان	نام خانوادگی:	زبردست
کد ملی:	۰۰۷۷۶۱۵۷۶۱	شماره شناسنامه:	۲۴۹۵۸	تاریخ تولد:	۱۳۶۴/۰۸/۳۰

ردیف	سال	نوع سابقه	نام شعبه	شماره کارگاه	نام کارگاه	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱	۱۳۸۴	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۰۰	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۲	۱۳۸۵	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۳	۱۳۸۶	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۴	۱۳۸۷	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰
۵	۱۳۸۸	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۶	۱۳۸۹	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۷	۱۳۹۰	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۸	۱۳۹۱	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰
۹	۱۳۹۲	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۱۰	۱۳۹۳	کارکرد عادی لیست	دو کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۰۰	۰۰

سازمان تامین اجتماعی

با توجه به درخواست مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۰۹ آقای / خانم اردلان زبردست بدینوسیله کلیه سوابق پرداخت حق بیمه نامبرده به شرح ذیل اعلام می گردد.

ضمنا سوابق قطعی و قابل استناد توسط شعب، به هنگام احراز شرایط بهره مندی از مزایای قانونی تامین اجتماعی، اعلام خواهد شد.

شماره بیمه:	۰۰۲۶۳۸۶۹۴۲	نام:	اردلان	نام خانوادگی:	زبردست
کد ملی:	۰۰۷۷۶۱۵۷۶۱	شماره شناسنامه:	۲۴۹۵۸	تاریخ تولد:	۱۳۶۴/۰۸/۳۰

ردیف	سال	نوع سابقه	نام شعبه	شماره کارگاه	نام کارگاه	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱۱	۱۳۹۳	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۳۰	۲۹
۱۲	۱۳۹۴	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۱۳	۱۳۹۵	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰
۱۴	۱۳۹۶	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۰	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۱۵	۱۳۹۷	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۱۶	۱۳۹۸	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۱۷	۱۳۹۹	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰
۱۸	۱۴۰۰	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۱۹	۱۴۰۱	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۲۰	۱۴۰۲	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹

سازمان تامین اجتماعی

با توجه به درخواست مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۰۹ آقای / خانم اردلان زبردست بدینوسیله کلیه سوابق پرداخت حق بیمه نامبرده به شرح ذیل اعلام می گردد.

ضمنا سوابق قطعی و قابل استناد توسط شعب، به هنگام احراز شرایط بهره مندی از مزایای قانونی تامین اجتماعی، اعلام خواهد شد.

شماره بیمه:	۰۰۲۶۳۸۶۹۴۲	نام:	اردلان	نام خانوادگی:	زبردست
کد ملی:	۰۰۷۷۶۱۵۷۶۱	شماره شناسنامه:	۲۴۹۵۸	تاریخ تولد:	۱۳۶۴/۰۸/۳۰

ردیف	سال	نوع سابقه	نام شعبه	شماره کارگاه	نام کارگاه	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۲۱	۱۴۰۳	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰
۲۲	۱۴۰۴	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹
۲۳	۱۴۰۵	کارکرد عادی لیست	چهار کرج	۰۳۵۳۷۹۰۰۵۶	شرکت پایاسیستم	۰۰	۳۱	۳۱	۳۱	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰	۰۰