

شماره: ۴/۵۰۳/ب
تاریخ: ۱۴۰۴/۰۵/۳۰
پیوست:

قابل توجه اعضای محترم انجمن صنفی شرکت ها و مؤسسات حمل و نقل اصفهان

با سلام ؛

به پیوست تصویر نامه شماره ۱۴۰۴۳۴۴/الف/م مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۹ کانون کارفرمایان مؤسسات و شرکتهای حمل و نقل کشوری به اطلاع می رساند با توجه به انعقاد قرارداد بیمه تکمیل درمان در سال جاری با بیمه دی خواهشمند است کلیه مدیران و کارمندان شرکت ها و مؤسسات حمل و نقل که دارای لیست بیمه تامین اجتماعی خرداد ۱۴۰۴ شرکت، می باشند لطفاً "تمام مدارک اسکن شده در قالب یک فایل و به همراه فایل اکسل مشخصات ، تا پایان وقت اداری مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۱۵ به دبیرخانه انجمن تحویل نمایند .

(مدارک مورد نیاز) :

- ۱- لیست تامین اجتماعی خرداد ماه ۱۴۰۴ مهمور به مهر شرکت
- ۲- پر نمودن فایل اکسل بدون ایجاد تغییر در فایل .
- ۳- افراد تحت تکفل فقط همسر و دو فرزند .
- ۴- نامه تاییدیه شرکت با مهر و امضاء .

با تشکر

محمد رضا نیلفروشان
دبیر انجمن



تاریخ: ۱۴۰۴/۰۵/۲۹
شماره: ۱۴۰۴۳۴۴ / الف/۲
پیوست: ندارد

کانون انجمن های صنفی کارفرمایی موسسات و شرکت های حمل و نقل داخلی کالای کشور

کانونهای استانی/انجمنهای صنفی کارفرمایی شرکتها و موسسات حمل و نقل داخلی کالای سراسر کشور

با سلام و احترام

با عنایت به انعقاد قرارداد بیمه تکمیل درمان در سال جاری با بیمه دی و مشمولیت اعضا هیئت مدیره، کارکنان کانونها، انجمنها، مدیران و کارمندان محترم شرکت ها و موسسات حمل و نقل داخلی کالا به همراه همسر و دوفرزند به شرط اعلام سرپرست در لیست بیمه تامین اجتماعی خرداد ماه سال ۱۴۰۴ شرکت، انجمن و یا کانون حمل و نقل، مستدعیست نسبت به تهیه مدارک، پرنمودن فایل اکسل قرار گرفته در لینک kanoon.anjk.ir (بدون ایجاد تغییر در فایل) و ارسال آن توسط کانون یا انجمن مربوطه در لینک اعلامی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ اقدام فرمایید.

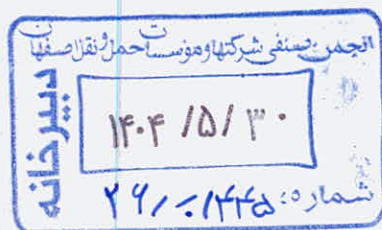
- ارسال اطلاعات تمام کارمندان الزامی است. ضمنا از آنجاییکه اطلاعات بصورت هفتگی برای ثبت ارسال می گردند تسریع در ارسال موجب ثبت زودتر اطلاعات افراد در سامانه بیمه خواهد شد.

*** جهت مشخص شدن کارمندان جدید حتما اطلاعات ایشان و افراد تحت تکفلشان با رنگ دیگر مشخص گردد.

*** انجام حذفیات اطلاعات کارمندان و افراد تحت تکفل از طریق نامه انجام خواهد شد. لذا حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ نسبت به ارسال حذفیات به دبیرخانه این کانون اقدام فرمایید.

*** مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام:

- ۱- لیست تامین اجتماعی خرداد ۱۴۰۴ ممهور به مهر شرکت یا انجمن مربوطه
- ۲- پرنمودن فایل اکسل بدون ایجاد تغییر در فایل
- ۳- نامه تأیید کانون یا انجمن



رضا رستمی
رئیس هیئت مدیره

