

بخشنامه به کلیه دستگاه‌های اجرایی کشور

پیرو بخشنامه شماره ۱۹۸۰۲۰ مورخ ۱۳۹۷/۴/۲۵ فرم حکم کارگزینی کارمندان رسمی به شماره "ع(۹۷/۷)ت ۱" ۱۰۳۰۸۰ جایگزین فرم شماره "ع(۹۷/۴)ت ۱۰۳۰۸۰"، فرم قرارداد کارمندان پیمانی به شماره "ع(۹۷/۷)ت ۱" ۱۰۳۰۹۰ جایگزین فرم شماره "ع(۹۷/۴)ت ۱۰۳۰۹۰" و فرم قرارداد کار معین به شماره "ع(۹۷/۷)ت ۱" ۱۰۳۰۷۰ جایگزین فرم شماره "ع(۹۷/۴)ت ۱۰۳۰۷۰" می‌شود.

جمشید انصاری - معاون رییس‌جمهور و رییس سازمان اداری و استخدامی کشور

حکم کارگزینی کارمندان رسمی
سازمان اداری و استخدامی کشور



ع (۹۷/۷) ت ۱ - ۱۰۳۰۸۰		نام خانوادگی: ۳- نام: ۲-		دستگاه اجرایی: ۱-	
شماره کارمند: ۴-		شماره ملی کارمند: ۵-		نام پدر: ۴-	
استان: ۶-		شهرستان: ۷-		محل صدور: ۷-	
جنسیت: ۱۰- زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>		روز تولد: ۹-		ماه تولد: ۸-	
رتبه: ۱۱-		مدرک: ۱۱-		پایه‌ترین مدرک و رشته تحصیلی: ۱۱-	
شناسه یکتای پست سازمانی: ۱۲-		عنوان پست سازمانی: ۱۲-		عنوان پست سازمانی: ۱۲-	
شناسه یکتای واحد سازمانی: ۱۳-		واحد سازمانی: ۱۳-		واحد سازمانی: ۱۳-	
رتبه: ۱۴-		طبقه: ۱۴-		عنوان شغل: ۱۴-	
روز سابقه خدمت قابل قبول: ۱۵-		ماه سابقه خدمت قابل قبول: ۱۵-		سال سابقه خدمت قابل قبول: ۱۵-	
شهرستان: ۱۶-		بخش: ۱۶-		محل خدمت: ۱۶-	
فرزند شهید <input type="checkbox"/>		شهید <input type="checkbox"/>		وضعیت ایثارگری: ۱۸-	
تعداد فرزندان: ۲۰-		آزاده <input type="checkbox"/>		رزمنده <input type="checkbox"/>	
حقوق ثابت و فوق‌العاده‌ها: ۲۲-		مجرد <input type="checkbox"/>		متاهل <input type="checkbox"/>	
حق شغل		الف) حقوق ثابت		شرح حکم: ۲۱-	
حق شاغل		ب) تفاوت تطبیق			
فوق‌العاده مدیریت		ب) فوق‌العاده ایثارگری			
جمع		ت) کمک هزینه عائله مندی			
		ث) کمک هزینه اولاد			
		ج) فوق‌العاده مناطق کمتر توسعه یافته			
		چ) فوق‌العاده سختی شرایط کار و کار در محیط غیرمتعارف			
		ح) فوق‌العاده بدی آب و هوا			
		خ) خدمت در مناطق جنگ زده			
		د) فوق‌العاده نشان‌های دولتی			
		ذ)			
		ر)			
		ز)			
		ژ)			
		س) سایر			
		جمع			
ماده: قابل پرداخت است.		۲۳- حقوق و فوق‌العاده‌های مندرج در این حکم جمعاً به مبلغ:		پس از وضع کشور قانونی از:	
شماره: ۲۴-		تاریخ صدور و شماره حکم: ۲۵-		فصل: ۲۴-	
تاریخ: ۲۴-		تاریخ اجرای حکم: ۲۴-		نام و نام خانوادگی مقام مسئول: ۲۶-	
نسخه: ۲۶-		امضا: ۲۶-		عنوان پست سازمانی: ۲۶-	

فرم قرارداد کارمندان پیمانی
سازمان اداری و استخدامی کشور



ع (۹۷/۷ ت ۱۰۳۰۹۰)

۱- دستگاه اجرایی:		۲- نام:		۳- نام خانوادگی:	
۴- نام پدر:		۵- شماره ملی کارمند:		۶- شماره کارمند:	
۷- شماره شناسنامه:		شهرستان:		استان:	
۸- محل تولد:		۹- تاریخ تولد:		روز ماه سال	
۱۱- بالاترین مدرک و رشته تحصیلی:		مدرک:		رشته:	
۱۲- عنوان پست سازمانی:		شناسه یکتای پست سازمانی:			
۱۳- واحد سازمانی:		شناسه یکتای واحد سازمانی:			
۱۴- عنوان شغل:		طبقه:		رتبه:	
۱۵- سابقه خدمت قابل قبول:		روز ماه سال		۱۶- سابقه تجربی قابل قبول:	
۱۷- محل خدمت:		دهستان:		بخش:	
۱۸- استخدام پیمانی:		مدت قرارداد از تاریخ:		تا تاریخ:	
۱۹- وضعیت ایثارگری:		<input type="checkbox"/> جانباز		<input type="checkbox"/> رزمنده	
۲۰- وضعیت تأهل:		<input type="checkbox"/> متاهل		<input type="checkbox"/> مجرد	
۲۲- شرح حکم:		۲۱- تعداد فرزندان:			
۲۳- حقوق ثابت و فوق العادهها:		امتیاز		مبلغ (ریال)	
الف- حقوق ثابت		حق شغل			
		حق شاغل			
		فوق العاده مدیریت			
		جمع			
ب) تفاوت تطبیق					
پ) فوق العاده ایثارگری					
ت) کمک هزینه عائله مندی					
ث) کمک هزینه اولاد					
ج) فوق العاده مناطق کمتر توسعه یافته					
چ) فوق العاده سختی شرایط کار و کار در محیط غیرمتعارف					
ح) فوق العاده بدی آب و هوا					
خ) خدمت در مناطق جنگ زده					
د) فوق العاده نشان های دولتی					
ذ)					
ر)					
ز)					
ژ)					
س) سایر					
جمع					
۲۴- حقوق و فوق العاده های مندرج در این حکم جمعاً به مبلغ:		ماده:		قابل پرداخت است.	
پس از وضع کسور قانونی از:		فصل:			
۲۵- تاریخ اجرای قرارداد:		تاریخ خاتمه قرارداد:		۲۶- تاریخ صدور و شماره حکم:	
۲۷- نام و نام خانوادگی مقام مسئول دستگاه:		۲۸- نام و نام خانوادگی کارمند:		تاریخ:	
عنوان پست سازمانی:		امضاء:		نسخه:	
		امضاء:			

فرم قرارداد کار معین (مشخص)

سازمان اداری و استخدامی کشور



ع ۹۷/۷ (ت ۱۰۳۰۷۰)

۲- شماره شناسه فرد:	۱- دستگاه اجرایی (کارفرما):
۴- نام پدر:	۳- نام و نام خانوادگی طرف قرارداد:
۵- شماره ملی:	۶- شماره شناسنامه:
۹- جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	محل صدور: شهرستان: استان:
۱۱- رشته تحصیلی:	۸- تاریخ تولد: روز ماه سال
۱۲- محل جغرافیایی خدمت:	۱۰- مدرک تحصیلی:
۱۳- وضعیت ایثارگری: <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> رزمنده <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> شهید <input type="checkbox"/> فرزند شهید	۱۱- بخش: شهرستان: استان:
۱۴- واحد سازمانی:	۱۲- مدت این قرارداد:
۱۵- عنوان شغل:	۱۳- وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد
۲۰- وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> سایر	۱۹- تعداد فرزندان:
۲۱- موضوع قرارداد: به موجب این قرارداد تعیین امور مشخص (وظایف و مسئولیت‌ها) از سوی دستگاه (کارفرما) صورت می‌گیرد.	
۲۲- حق الزحمه انجام کار مشخص به شرح عوامل زیر تعیین می‌شود:	
الف- حداقل دستمزد: ریال	وجوه موضوع این قرارداد در صورت انجام کار موضوع قرارداد و گواهی واحد مربوطه با رعایت مقررات مالی و پس از کسر کسور قانونی و حق بیمه تأمین اجتماعی از محل اعتبارات قابل پرداخت است.
ب- کمک هزینه اقلام مصرفی خانوار: ریال	
ج- کمک هزینه مسکن: ریال	
د- کمک هزینه عائله مندی (حق اولاد برای هر فرزند): ریال	
ه- درصد مقطع تحصیلی مورد عمل: ریال	
ز- جمع حقوق: ریال	
ریال	
۲۳- جمع کل مبلغ در طول مدت قرارداد	
۲۴- طرف قرارداد از نظر خدمات درمانی، بازنشستگی، حوادث ناشی از کار و غیر آن و سایر خدمات مشمول مقررات قانون تأمین اجتماعی خواهد بود و حق بیمه مقرر همه ماهه برای قانون تأمین اجتماعی به صندوق ذیربط واریز خواهد شد.	
۲۵- در صورتی که طرف قرارداد جهت انجام وظایف محوله به مأموریت اعزام گردد به ازای هر روز مأموریت با بی‌توجه معادل ۳٪ و بدون بی‌توجه معادل ۱/۵٪ حداقل دستمزد با رعایت مقررات مربوط قابل پرداخت است.	
۲۶- مدت مرخصی سالانه ۳۰ روز در سال می‌باشد. ۲/۵ روز در ماه و مرخصی استعلاجی براساس ضوابط و مقررات تأمین اجتماعی عمل می‌گردد.	
۲۷- بابت سنوات پایان قرارداد یک ماه حقوق قابل پرداخت است.	
۲۸- تعهدات قرارداد:	
- طرف قرارداد متعهد است مطابق شرح وظایف مقررات و ضوابط نسبت به انجام موضوع قرارداد اقدام کند.	
- طرف قرارداد اقرار می‌کند مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب سال ۱۳۳۷ نیست.	
- عقد قرارداد هیچ گونه تعهدی مبنی بر استخدام رسمی یا بیمانی از سوی دستگاه برای طرف قرارداد ایجاد نمی‌کند.	
- طرف قرارداد مسئول حفظ و نگهداری وسایل و اموال در اختیار است و در صورت ایجاد خسارت می‌تواند با تشخیص خود من جمله از محل قرارداد خسارات مربوطه را جبران کند.	
۲۹- مدیر واحد مربوطه به عنوان ناظر بر حسن اجرای قرارداد مشخص می‌شود.	
۳۰- این قرارداد در ۵ نسخه تنظیم شده که هر ۵ نسخه حکم واحد را دارد و پس از امضاء و مهر و ثبت معتبر خواهد بود.	
۳۱- تاریخ اجرای قرارداد:	۳۲- تاریخ صدور و شماره حکم: تاریخ: شماره:
نام و نام خانوادگی و امضای طرف قرارداد:	نام و نام خانوادگی و امضای نماینده دستگاه اجرایی: