

فرم استشهادیه تفکیک یارانه

-----*****-----

احتراما ، بدینوسیله طلب گواهی و شهادت می شود از کسانی که علم واطلاع کافی دارند مبنی بر اینکه

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه به شماره ملی

متولد سال و به نشانی : با

توجه به اینکه همسر (آقای فرزند) معتاد می باشد و خرجی و نفقه

اینجانب و فرزندانم به اسامی :

. را پرداخت نموده است ، ذیل این استشهادیه را امضاء نمایند.

-----*****-----

۱- اینجانب فرزند به شماره شناسنامه متولد به نشانی

. با علم و اطلاع کامل ، مراتب فوق را گواهی

مینمایم. (تلفن ثابت : تلفن همراه :)

امضاء

۲- اینجانب فرزند به شماره شناسنامه متولد به نشانی

. با علم و اطلاع کامل ، مراتب فوق را گواهی

مینمایم. (تلفن ثابت : تلفن همراه :)

امضاء

۳- اینجانب فرزند به شماره شناسنامه متولد به نشانی

. با علم و اطلاع کامل ، مراتب فوق را گواهی

مینمایم. (تلفن ثابت : تلفن همراه :)

امضاء

۴- اینجانب فرزند به شماره شناسنامه متولد به نشانی

. با علم و اطلاع کامل ، مراتب فوق را گواهی

مینمایم. (تلفن ثابت : تلفن همراه :)

امضاء

*** محل درج تأییدیه شورای اسلامی شهر / روستا / محله**

مهر و امضای شورا