

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 : . . . . . از

تاریخ : : تاکنون به علت اختلاف با همسرم (آقای . . . . . فرزند . . . . .) جدا از

یکدیگر زندگی و دادخواست طلاق داده ام ، 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 / محل

مهر و امضای شورا