**ریاست محترم تامین اجتماعی شعبه .....................................**

**با سلام و احترام**

 در راستای اجرای دستورالعمل اجرایی بند (و) ماده 80 قانون برنامه پنجم توسعه بدینوسیله کارگاه ذیل برای بررسی و اعلام شمولیت یا عدم شمولیت آن حضورتان ارسال میگردد، مستدعی است دستور فرمائید پاسخ نامه را در قالب فرم ذیل به اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان اصفهان اعلام دارند.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **آدرس** | **تلفن همراه** | **تلفن کارگاه** | **کد تامین اجتماعی** | **کدملی** | **نام کارفرما** | **نام کارگاه** |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **مدیریت کاریابی و مشاوره شغلی**

 **امیرکبیر**

**اداره تعاون کار ورفاه اجتماعی شهرستان اصفهان**

**با سلام و احترام**

در پاسخ به نامه فوق الذکر مراتب استعلام کارگاه یادشده بالا به شرح ذیل حضورتان اعلام میگردد.

کارگاه مذکور در صورت استخدام نیروی کار جدید مازاد بر .................... نفر از تاریخ .......................... مشمول میگردد.

کارگاه مذکور مشمول نمیگردد بعلت .............................................................................................................

**مهرو امضای رئیس شعبه**