

سرمایه و اندوخته دریافتی عضو در طی سالهای مختلف عضویت

میزان سرمایه عضو		میزان سود ۱۵ درصد		میزان پرداختی دولت	میزان پرداختی عضو	پایان سال	میزان حقوق و مزایا در شروع عضویت	شرایط شروع عضویت
در صورت انصراف	در صورت بازنشستگی	سود	سود					
۱۶,۵۴۳,۰۰۶	۳۳,۰۸۶,۰۱۲	۴,۶۴۴,۸۱۹	۴,۶۴۴,۸۱۹	۱۱,۸۹۸,۱۸۷	۱۱,۸۹۸,۱۸۷	پایان سال ۱۵م	۳,۰۰۰,۰۰۰	عضوی که ۲۵ سال سابقه دارد و ۵ سال آخر عضو صندوق شود
۵۸,۶۱۳,۴۳۶	۱۱۷,۳۲۶,۸۷۱	۲۷,۲۸۷,۰۱۷	۲۷,۲۸۷,۰۱۷	۳۱,۳۲۶,۴۱۸	۳۱,۳۲۶,۴۱۸	پایان سال ۱۰م	۲,۷۰۰,۰۰۰	عضوی که ۲۰ سال سابقه دارد و ۱۰ سال آخر عضو صندوق شود
۱۵۳,۸۵۶,۲۵۰	۳۰۷,۷۱۲,۵۰۰	۹۰,۷۲۳,۱۷۴	۹۰,۷۲۳,۱۷۴	۶۳,۱۳۳,۰۷۶	۶۳,۱۳۳,۰۷۶	پایان سال ۱۵م	۲,۴۰۰,۰۰۰	عضوی که ۱۵ سال سابقه دارد و ۱۵ سال آخر عضو صندوق شود
۳۵۳,۴۳۵,۴۵۶	۷۰۶,۸۷۰,۹۱۲	۲۳۸,۷۴۴,۰۴۷	۲۳۸,۷۴۴,۰۴۷	۱۱۴,۶۹۱,۴۰۹	۱۱۴,۶۹۱,۴۰۹	پایان سال ۲۰م	۲,۱۰۰,۰۰۰	عضوی که ۱۰ سال سابقه دارد و ۲۰ سال آخر عضو صندوق شود
۷۴۵,۷۴۵,۱۳۵	۱,۴۹۱,۴۹۰,۳۷۰	۵۴۹,۳۲۴,۶۴۱	۵۴۹,۳۲۴,۶۴۱	۱۹۶,۴۲۰,۴۹۳	۱۹۶,۴۲۰,۴۹۳	پایان سال ۲۵م	۱,۸۰۰,۰۰۰	عضوی که ۵ سال سابقه دارد و ۲۵ سال آخر عضو صندوق شود
۱,۴۶۸,۸۴۶,۳۴۸	۲,۹۳۷,۶۹۲,۶۹۷	۱,۱۴۷,۷۳۸,۱۸۶	۱,۱۴۷,۷۳۸,۱۸۶	۳۲۱,۱۰۸,۱۶۲	۳۲۱,۱۰۸,۱۶۲	پایان سال ۳۰م	۱,۵۰۰,۰۰۰	عضوی که تازه استخدام شده و از شروع استخدام عضو صندوق شود

- ✓ تمامی مبالغ به تومان می باشند
- ✓ میزان افزایش سالیانه حقوق و مزایا = ۱۴ درصد
- ✓ میزان سود در نظر گرفته شده صندوق = ۱۵ درصد
- ✓ قابل ذکر است که میانگین سود پرداختی صندوق در طی ۲۲ دوره مالی ۱۷ درصد می باشد.

فرم درخواست استمرار عضویت و عدم تسویه حساب بازنشستگان

باسلام و احترام

همکار فرهیخته، ضمن تقدیر و تشکر از زحمات ارزنده ی سی ساله جناب عالی در عرصه تعلیم و تربیت، شما می توانید به عضویت خود در صندوق ذخیره فرهنگیان ادامه داده و از مزایای سود سالانه و استفاده از خدمات شرکت های وابسته نظیر لیزینگ خودرو_زاگرس- بیمه و ... استفاده نمایید. در صورت تمایل نسبت به تکمیل فرم اقدام و آن را به اداره تعاون و امور رفاهی محل خدمت خود تحویل نمایید.

به صندوق ذخیره فرهنگیان

این جانب به شماره پرسنلی عضو بازنشسته در منطقه استان با توجه به بخشنامه شماره ۸۰۰، متقاضی استمرار عضویت می باشم. خواهشمند است اقدام لازم را معمول فرمایند.

امضای متقاضی

مؤسسه صندوق ذخیره فرهنگیان

ضمن تأیید مراتب فوق، تقاضا دارد تا اطلاع ثانوی از تسویه حساب با نامبرده، خودداری نمایند.

رئیس اداره تعاون و امور رفاهی

نام و نام خانوادگی

مهر و امضا