

کارفرمایی - موسس

بسمه تعالی

رئیس محترم اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکت های مردمی

احتراماً به استحضار می رساند اینجانب موسس آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد
به شماره همراه..... و آدرس آموزشگاه با مطالعه کامل و دقیق قوانین مرتبط با تسهیلات قانون بودجه سال ۱۴۰۴ که در سایت اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان اصفهان بارگزاری شده است، جهت کمک هزینه خرید ، اجاره محل آموزشگاه ، خرید تجهیزات و امکانات لازم برای ارائه آموزش های الکترونیکی و مجازی تجهیزات سخت افزاری و نرم افزاری برگزاری دوره های مهارت آموزی ، به ازاء استخدام نفر نیروی جدید و ثبت نام ایشان در لیست تامین اجتماعی آموزشگاه متقاضی دریافت ریال تسهیلات جزء (۲-۷) تبصره ۱۵ قانون بودجه سال ۱۴۰۴ می باشم و درخواست خود را در سامانه tek.mcls.gov.ir نیز ثبت می نمایم و متعهد می گردم:

- دارای کارت پایان خدمت می باشم. (مخصوص متقاضیان آقا)
- استخدام دستگاه های دولتی، نهادها و نیروهای مسلح نمی باشم.
- دارای مجوز فعالیت مرتبط با عنوان طرح درخواستی می باشم.
- فاقد چک برگشتی و بدهی معوق بانکی و مالیاتی می باشم.
- کل وجوه دریافتی را صرفاً در چارچوب موضوع تسهیلات قانون بودجه ۱۴۰۴ ، مطابق طرح ارائه شده به بانک عامل، در محل اجرای طرح هزینه می نمایم .
- در صورت تغییر آدرس محل اجرای طرح، حداکثر ظرف مدت یک هفته از جابجایی مراتب را کتباً به بانک عامل، دستگاه اجرایی مربوطه و اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان اعلام می نمایم.
- به موجب همین سند با دستگاه های اجرایی ذیربط (از جمله اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان، اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان ، بانک عامل و سایر دستگاه های نظارتی) در روند نظارت بر فرآیند اجرای تعهدات، مطالبه مدارک و مستندات لازم و بازدید از محل اجرای پروژه همکاری لازم به عمل می آورم

تاریخ درخواست

نام و نام خانوادگی موسس

مهر آموزشگاه و امضا