بسمه تعالی

۱۲۵

۹۴/۳۲۶۳۸ شماره:

۱۳۹۴/۰۲/۰۵ تاریخ:

پیوست: ندارد

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان گیلان

دارای گواهینامه بین المللی مدیریت کیفیت ISO 9001:2008

دولت و ملت، همدلی و همزبانی برای ارتقاء عادلانه سلامت

دبیرخانه سازمان مرکزی دانشگاه
شماره: ۱۱۵۳۲-۱۲
تاریخ: ۹۴/۲/۱۴

به : دانشگاه محترم علوم پزشکی

موضوع : ارسال بخشنامه

سلام علیکم

با احترام ، پیرو بخشنامه های شماره ۱۳۱۰/۱۲/۷۰۱۶ مورخ ۸۹/۰۵/۲۴ و شماره ۱۳۱۰/۱۲/۹۷۰ مورخ ۹۰/۰۱/۳۰ باستحضار میرساند :

۱- فرزندان اناث تا زمان ازدواج تحت تکفل پدر بوده و پس از ازدواج (تاریخ عقد درج شده در شناسنامه) از تحت تکفل پدر خارج شده ودر صورت ابطال نکردن دفترچه مشمول حق بیمه افراد تبعی ۳ می گردند .

۲- فرزندان ذکور تا سن ۲۲ سال تحت تکفل پدر بوده و پس از ۲۲ سالگی در صورت اشتغال به تحصیل تا زمان اتمام تحصیلات و حداکثر تا سن ۲۵ سالگی مشمول قانون فوق می گردند . لذا در صورت فراغت از تحصیل و ابطال نکردن دفترچه حق بیمه بصورت تبعی ۳ محاسبه خواهد گردید .

خواهشمند است موارد مذکور بنحو مقتضی به کارکنان شاغل ، بازنشسته و موظف آن اداره محترم اطلاع رسانی فرمایند .

ابراهیم بخشی پور

رئیس اداره بیمه سلامت شهرستان رشت

اداره بیمه سلامت شهرستان رشت
کد: ۵۱۹۰۰۱

- مدیر محترم اداری
- مدیر محترم مالی
- مدیر محترم درمان و تشکیلات
- مدیر محترم دفتر طرحهای عمرانی
- مدیر محترم گروه مالوفی دانشگاه
- مدیر محترم گروه برنامه ریزی دانشگاه
- رئیس محترم اداره مدارک

لطفا جهت بررسی و اعلام نظر
لطفا جهت اقدام مقتضی طبق مقررات
لطفا مذاکره فوری

تاریخ ۱۳ / / /

ش ش ۲۱۲۹۶۹۰

آدرس: رشت، خیابان حافظ، روبروی دب پارک شهر (قدس) آدرس سایت: http://gl.ihio.gov.ir صندوق پستی: ۱۶۹۵-۳۱۶۳۵ تلفن گویا ۱۶۶۶ کدپستی: ۳۷۹۱۶۶۹۹
تلفن: ۳۳۳۳۰۸۳۶-۳۳۳۳۲۰۶۵-۳۳۳۳۰۸۵۷-۳۳۳۴۴۹۷۳ دورنگار: info.gl@ihio.org.ir ۳۳۳۳۲۳۸۹