

فرم شماره 1- اعلام وضعیت کارکنان متقاضی انتقال

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نوع استخدام	مبدا		مقصد			
				ملی		استانی		ملی	
				عنوان دستگاه اجرایی	کد دستگاه اجرایی	عنوان دستگاه اجرایی	کد دستگاه اجرایی	عنوان دستگاه اجرایی	کد دستگاه اجرایی

فرم شماره 2- حقوق و مزایای مستمر و غیرمستمر کارکنان متقاضی انتقال در سال 1400 براساس آخرین حکم کارگزینی و قرارداد منعقدہ دستگاه مبدا و سایر پرداخت های مبدا

ردیف	نام و نام خانوادگی	حقوق و کسورات				سایر			
		حقوق حکم کارگزینی مبدا(ماهیارنه)	کسورات بازنشستگی و بیمه درمان	کسورات بیمه تامین اجتماعی (ماهیارنه)	جمع حقوق و کسورات سالیانه	عیدی (بطور کامل و سالیانه)	اضافه کار(ماهیارنه)	رفاهی (ماهیارنه)	سایر پرداختها (ماهیارنه)

تکمیل این فرم صرفا برای پیش بینی اعتبار در لایحه بودجه سال ۱۴۰۱ بوده و در سال ۱۴۰۰ هیچگونه جا به جایی و ابلاغ اعتباری توسط سازمان برنامه و بودجه کشور انجام نمی گیرد.

در صورتیکه دستگاه اجرایی مبدا یا مقصد استانی باشد، تایید و امضا سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان مربوطه الزامی است

روند تایید و امضاء فرمهای فوق به شرح مندرج در ماده (۱۰) دستورالعمل مربوط به جابه جایی اعتبار حقوق و مزایای کارکنان انتقال یافته می باشد

تکمیل فرمهای (۱) و (۲) برای دستگاههای اجرایی ملی که واحد استانی دارند علاوه بر تایید و امضاء واحدهای استانی، مستلزم تایید و امضاء دستگاه ملی مربوطه می باشد.

مبلغ عیدی کارکنان در فرم شماره (۲) بطور کامل و بر مبنای ضریب حقوق مندرج در مصوبه شماره ۸۰۱۳/ت/۸۷۰۸هـ مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۹ هیات محترم وزیران و اصلاحیه های بعدی آن منظور گردد.

پس از تایید فرم های (۱) و (۲) توسط تمامی مراجع ذیصلاح مربوطه، ارسال فرم ها از طریق سامانه جامع بودجه، مطابق با راهنمای مندرج در سامانه جامع بودجه به سازمان برنامه و بودجه کشور، انجام می شود

سازمان برنامه و بودجه استان مقصد

یا دستگاه ملی اصلی مقصد

سازمان برنامه و بودجه استان مبدا

یا دستگاه ملی اصلی مبدا

دستگاه اجرایی مقصد

ملی یا استانی

دستگاه اجرایی مبدا

ملی یا استانی