

**فرم استشهادیه تفکیک یارانه**

-----\*\*\*\*\*-----

احتراما ، بدینوسیله طلب گواهی و شهادت می شود از کسانی که علم واطلاع کافی دارند مبنی بر اینکه

اینجانب . . . . . فرزند . . . . . به شماره شناسنامه . . . . . به شماره ملی . . . . .

متولد سال . . . . . و به نشانی : . . . . . از . . . . .

تاریخ : : تاکنون همسر ( آقای . . . . . فرزند . . . . . ) نفقه اینجانب و فرزندانم به

اسامی : . . . . .

را پرداخت ننموده است ، ذیل این استشهادیه را امضاء نمایند.

-----\*\*\*\*\*-----

۱- اینجانب . . . . . فرزند . . . . . به شماره شناسنامه . . . . . متولد . . . . . به نشانی

. . . . . با علم و اطلاع کامل ، مراتب فوق را گواهی

مینمایم. ( تلفن ثابت : . . . . . تلفن همراه : . . . . . )

امضاء

۲- اینجانب . . . . . فرزند . . . . . به شماره شناسنامه . . . . . متولد . . . . . به نشانی

. . . . . با علم و اطلاع کامل ، مراتب فوق را گواهی

مینمایم. ( تلفن ثابت : . . . . . تلفن همراه : . . . . . )

امضاء

۳- اینجانب . . . . . فرزند . . . . . به شماره شناسنامه . . . . . متولد . . . . . به نشانی

. . . . . با علم و اطلاع کامل ، مراتب فوق را گواهی

مینمایم. ( تلفن ثابت : . . . . . تلفن همراه : . . . . . )

امضاء

۴- اینجانب . . . . . فرزند . . . . . به شماره شناسنامه . . . . . متولد . . . . . به نشانی

. . . . . با علم و اطلاع کامل ، مراتب فوق را گواهی

مینمایم. ( تلفن ثابت : . . . . . تلفن همراه : . . . . . )

امضاء

\*\*\*\*\*

**\* محل درج تأییدیه شورای اسلامی شهر / روستا / محله \***