

باسمه تعالی

فرم شماره ۱

درخواست تاییدیه پرداخت هزینه سرویس مدرسه ..... در ماه .....

کارگروه محترم سرویس مدارس منطقه .....

با سلام و احترام

ریز هزینه سرویس حمل و نقل دانش آموزان مدرسه ..... مربوط به دوره یکماهه .....  
موضوع قرارداد ..... با شرکت ..... با کد رهگیری ..... جهت بررسی و  
صدور تاییدیه پرداخت به شرح ذیل ارائه می گردد.

۱. هزینه یکماهه سرویس .....
۲. ۱۰٪ حسن انجام کار .....
۳. ۵٪ بیمه تامین اجتماعی .....
۴. جرائم متعلقه (بر اساس گزارش ناظر) .....
۵. پرداختی به پیمانکار .....

مدارک پیوستی:

- (۱) تصویر مصوبه شورای مالی مدرسه
- (۲) تصویر ضمانت نامه بانکی پیمانکار
- (۳) تصویر قرارداد و سابقه ماه قبل

### تایید کارگروه سرویس منطقه

موضوع پرداخت هزینه های مدرسه ..... در جلسه ..... کارگروه سرویس منطقه مورد بررسی و  
تایید قرار گرفت و پرداخت به شرح فوق بلامانع است .

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	امضاء
۱	رئیس کارگروه (رئیس اداره)		
۲	دبیر کارگروه (کارشناس مسئول انجمن اولیا و مربیان)		
۳	عامل ذیحساب و رئیس امور مالی منطقه		
۴	ناظر اجرایی قرار داد (سازمان دانش آموزی)		