بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی
سازمان امور سینمایی و سمعی بصری

شماره : **۵۱۷۷۳۵/س/۱۴۰۵**
تاریخ : **۱۴۰۵/۰۸/۰۹**
ساعت : **۱۳:۴۰**
پیوست : **دارد**

جناب آقای سیفی
معاون محترم توسعه مدیریت و منابع سازمان سینمایی

با سلام و احترام ؛

عطف به قرارداد شماره ۱۴۰۵/۸۰۸/۵۰۷۰/۲۷ مورخ ۱۴۰۵/۰۳/۰۱ با شرکت بیمه ملت ، خواهشمند است در اجرای ماده (۴۰) قانون الحاق (۱) وکالت اخذ شده از کارکنان نسبت به پرداخت قسط سهم کارمند آبان ماه به مبلغ (**۴/۳۹۶/۸۰۰/۰۰۰**) ریال و سهم کارفرماه در مهر ماه به مبلغ (**۱۰/۲۵۹/۲۰۰/۰۰۰**) ریال در وجه شرکت بیمه ملت (**تصویر پیوست**) این سازمان دستور اقدام لازم صادر فرمایید.

غلامرضا نجاتی
مدیرکل امور اداری و پشتیبانی

رونوشت:
سرکار خانم امیدی کارشناس محترم امور اداری سینمایی

۳۴۳۲۱۴۱

میدان بهارستان، خیابان کمال الملک تلفن و نمابر: ۳۸۵۱۲۲۳۰ کدپستی: ۱۱۴۹۹۴۳۳۸۱

Cinama.farhang.gov.ir
Info-Cinama@Farhang.gov.ir