**بسمه تعالی**

**فرم مخصوص هزینه کارگری (قرار دادکارگری)**

|  |
| --- |
| **نام ونام خانوادگی : ........................................ شماره ملی:...........................................**  **آدرس و شماره تلفن :....................................... تاریخ :................................................**  **نوع کار : .................................................... مدت : روز/ ساعت : ................................**  **مبلغ به ازای یک روز / ساعت : ......................... مبلغ کل : ..............................................**  **امضا و اثر انگشت کارگر** |
| **فعالیت فوق توسط آقای ............................................ به نحو احسن انجام شده و پرداخت حق الزحمه نامبرده بلامانع می باشد .**  **مهر و امضای کارپردازی** |
| **اینجانب ............................................به عنوان کارگر مبلغ .............................ریال حق الزحمه فوق از کارپردازی اداره آموزش و پرورش / آموزشگاه ..................................... دریافت نموده ام .**  **امضا و اثر انگشت کارگر** |
| **کلیه خسارت های مالی و جانی در طول مدت قرار داد بر عهده پیمانکار (کارگر ) می باشد.** |