

فرم وام گیرنده

" صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه الزهراء(س)"

• مشخصات وام گیرنده:

نام و نام خانوادگی : کد ملی: شماره حساب بانک ملی:

وضعیت استخدامی: محل خدمت: تلفن محل خدمت:

تلفن همراه: نشانی محل سکونت:

• شخص وام گیرنده و ضامن وی ملزم به رعایت نکات زیر می باشند:

- از آنجاییکه وام صندوق برای رفع نیازهای ضروری پرداخت می شود لذا باید متقاضی و ضامن توجه به مسئولیت شرعی و وجدانی خود در این مورد داشته باشند.
- متقاضی وام توجه داشته باشد که ضامن از میان اعضای رسمی، پیمانی و قراردادی با حداقل سه سال سابقه در دانشگاه انتخاب شود.
- هر عضو دانشگاه می تواند ضامن دو نفر باشد به شرط آنکه مجموع اقساط پرداختی توسط وام گیرندگان از جمع حقوق و مزایای ضامن بیشتر نباشد.
- چنانچه به هر دلیلی (مرخصی بدون حقوق، بازنشستگی، اخراج و) امور مالی نسبت به کسر اقساط ماهانه وام گیرنده اقدام ننماید، موظف است در تاریخ مقرر نسبت به پرداخت اقساط خود اقدام نماید در غیر این صورت جرائمی به شرح ذیل شامل وی خواهد شد:
۱: سه ماه تاخیر در پرداخت بدهی منجر به بدحساب قلمداد شدن فرد خواهد شد که صندوق این امر را در پرداخت های بعدی مدنظر خواهد داشت.
- ۲: شش ماه تاخیر در پرداخت بدهی منجر به خروج عضو از صندوق خواهد شد که در این صورت موجودی فرد پس از تهاتر با مانده بدهی و تسویه حساب کامل پس از گذشت سه ماه به وی مسترد خواهد شد.
- در صورت عدم پرداخت اقساط و مانده بدهی توسط وام گیرنده، پرداخت بدهی بر عهده ضامن بوده و از حقوق و مزایای ایشان کسر خواهد شد.

• مشخصات ضامن:

نام و نام خانوادگی : کد ملی: وضعیت استخدامی :

محل خدمت: تلفن محل خدمت: تلفن همراه:

تلفن:

• مدیریت محترم امور مالی

خواهشمند است با توجه به دریافت وام توسط اینجانب از صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه به میزان ریال، دستور فرمایید نسبت به کسر تعداد قسط به میزان ریال از مجموع حقوق و مزایا و یا هرگونه دریافتی دیگر ماهانه اینجانب اقدام و در وجه حساب صندوق واریز گردد.

همچنین بدینوسیله به دانشگاه اختیار کامل در تصمیم گیری در اعطای تسهیلات و تعهدات به اعضای صندوق قرض الحسنه کارکنان را می دهم.

امضا

نام و نام خانوادگی وام گیرنده