

بسمه تعالی

" صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه الزهراء(س) "

• مشخصات وام گیرنده:

نام و نام خانوادگی : شماره شناسنامه: وضعیت استخدامی: شماره پس انداز صندوق:
محل خدمت: تلفن محل خدمت: تلفن همراه:
نشانی محل سکونت:
تلفن: شماره حساب سیبای بانک ملی: کد ملی:

• مشخصات ضامن:

نام و نام خانوادگی : شماره شناسنامه: وضعیت استخدامی :
محل خدمت: تلفن محل خدمت: تلفن همراه:
نشانی محل سکونت: تلفن:

• 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، ترک خدمت، 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:
الف- تا مدت دو ماه به ازای هر ماه تاخیر ملزم به پرداخت ۵٪ دیرکرد خواهد بود.
- ب- چنانچه پس از دو ماه نسبت به پرداخت اقساط و جرایم متعلقه اقدام ننماید صندوق نسبت به کسر بدهی و جرایم اقساط از ضامنین وام گیرنده خواهد کرد.
- تبصره ۱: سه ماه تاخیر در پرداخت بدهی منجر به بدحساب قلمداد شدن فرد خواهد شد که صندوق این امر را در پرداخت های بعدی مد نظر خواهد داشت.
- تبصره ۲: شش ماه تاخیر در پرداخت بدهی منجر به اخراج عضو خواهد شد که در این صورت موجودی فرد نزد صندوق شش ماه پس از تسویه حساب کامل به وی مسترد خواهد شد.
- ج- در صورتی که رابطه استخدامی فرد بصورت موقت یا دائم با دانشگاه قطع شده باشد پرداخت بدهی و جرائم بر عهده ضامنین خواهد بود.
- د- چنانچه صندوق از راه های فوق نتواند طلب خود را اعاده کند از طریق چک و پیگیری قانونی تا دریافت کامل بدهی و جرائم متعلقه اقدام خواهد کرد.

اعلام می گردد چک شماره مورخ به مبلغ پس از کسر
۳٪ کارمزد صندوق به حساب سیبای وام گیرنده واریز و مقرر گردید مبلغ ریال در قسط ماهیانه
به مبلغ ریال توسط امور مالی از حقوق ایشان کسر و به حساب شماره ۰۱۰۵۹۷۰۴۱۴۰۰۳ صندوق قرض الحسنه
کارکنان واریز گردد.

امضا

حسابدار صندوق

وام گیرنده :

بدینوسیله اعلام می دارم اینجانب از کلیه شرایط دریافت وام از صندوق قرض الحسنه کارکنان اطلاع کامل داشته و به امور مالی
دانشگاه اجازه می دهم کلیه مطالبات صندوق را از حقوق اینجانب کسر و به حساب شماره ۰۱۰۵۹۷۰۴۱۴۰۰۳ صندوق قرض الحسنه کارکنان
واریز نماید.

امضا

نام و نام خانوادگی وام گیرنده

ضامن:

بدینوسیله اینجانب با آگاهی کامل از شرایط صندوق ، ضمانت وام خانم را
می نمایم و به امور مالی دانشگاه اجازه می دهم در صورت عدم پرداخت اقساط از سوی ایشان مبلغ اقساط را همه ماهه از حقوق اینجانب کسر
و به حساب شماره ۰۱۰۵۹۷۰۴۱۴۰۰۳ صندوق قرض الحسنه کارکنان واریز نماید.

امضا

نام و نام خانوادگی ضامن

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 از ماه اقدام و در وجه حساب شماره ۰۲۲۱۶۰۹۵۲۷۰۰۷ صندوق مذکور واریز گردد.

امضا

نام و نام خانوادگی وام گیرنده