

بسمه تعالی

فرم درخواست وام از صندوق رفاه اعضای هیئت علمی دانشگاه زنجان

هیأت مدیره محترم صندوق رفاه

باسلام و احترام، اینجانب عضو هیات علمی گروه آموزشی دانشکده تقاضای مبلغ ریال وام، طی قسط می نمایم. توضیح اینکه طبق فیش حقوقی ماه سال مانده سرمایه ام نزد صندوق رفاه مبلغ ریال و مانده بدهی ام از بابت وام قبلی صفر بوده و آخرین قسط آنرا در ماه سال پرداخت نموده ام. ضمناً شماره حساب اینجانب نزد بانک تجارت شعبه دانشگاه می باشد.

نام و نام خانوادگی درخواست کننده : امضا و تاریخ

(این قسمت توسط صندوق تکمیل می شود)

وام درخواستی خانم / آقای به مبلغ ریال در جلسه مورخه هیات مدیره مورد تصویب قرار گرفت. امضاء مدیر عامل

مشخصات ضامنین (ضامن بایستی هیات علمی عضو صندوق باشد)

تعهد ضامن اول:

بدینوسیله اینجانب عضو هیات علمی گروه آموزشی دانشکده شم اره تماس محل کار آدرس محل سکونت و تلفن همراه با آگاهی از دریافت مبلغ ریال وام توسط خانم / آقای از آن صندوق، بدینوسیله تعهد شرعی و اخلاقی می نمایم که در صورت عدم پرداخت اقساط مقرر توسط نامبرده، کلیه اقساط تعیین شده ایشان را شخصاً به حساب صندوق رفاه واریز نمایم و یا اینکه اداره امور مالی دانشگاه زنجان محق است اقساط این وام را هر ماه از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب آن صندوق واریز نماید. بدیهی است که در این مورد حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم.

نام و نام خانوادگی ضامن امضاء ضامن

تعهد ضامن دوم:

بدینوسیله اینجانب عضو هیات علمی گروه آموزشی دانشکده شم اره تماس محل کار آدرس محل سکونت و تلفن همراه با آگاهی از دریافت مبلغ ریال وام توسط خانم / آقای از آن صندوق، بدینوسیله تعهد شرعی و اخلاقی می نمایم که در صورت عدم پرداخت اقساط مقرر توسط نام برده، کلیه اقساط تعیین شده ایشان را شخصاً به حساب صندوق رفاه واریز نمایم و یا اینکه اداره امور مالی دانشگاه زنجان محق است اقساط این وام را هر ماه از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب آن صندوق واریز نماید. بدیهی است که در این مورد حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم.

نام و نام خانوادگی ضامن امضاء ضامن

تعهد وام گیرنده

تأیید می نمایم از حساب صندوق رفاه اعضای هیات علمی دانشگاه زنجان به حساب اینجانب واریز گردیده، بدینوسیله به امور مالی دانشگاه زنجان اجازه می دهم که تا استهلاك کامل وام دریافتی، هر ماه مبلغ ریال اقساط وام از حقوق اینجانب کسر و به حساب صندوق رفاه واریز نماید.

آدرس محل سکونت وام گیرنده: شماره تماس: تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی و امضا وام گیرنده : نام و نام خانوادگی پرداخت کننده وام: