بسمه تعالی

فرم تقاضای وام صندوق قرض الحسنه حضرت محمد صلی علیه واله وسلم دانشگاه صنعتی اصفهان	فرم(۸)

شماره وام:	نوع وام:	
تاریخ پرداخت:		

مشخصات وام گیرنده

اینجانب .....فرزند.....به شماره ملی ..... شاغل در ..... به شماره کارمندی .....

ضمن قبول شرایط پرداخت وام در زیر این برگه تقاضای مبلغ.....ریال وام از صندوق قرض الحسنه دانشگاه را دارم.

ضمناً به امور مالی وکالت می دهم در صورتی که رابطه استخدامی اینجانب به هر دلیلی با این دانشگاه قطع گردید ، مانده طلب صندوق را از مطالبات اینجانب اعم از حقوق و مزایا ،پاداش پایان خدمت،وجوه مربوط به مرخصی استفاده نشده ویا کسورات بازنشستگی برداشت وبه حساب صندوق واریز نماید.

شماره حساب بانک ملی ایران :

شماره تلفن همراه **امضا وام گیرنده:**

مشخصات ضامن اول

اینجانب .....فرزند.....به شماره ملی ..... شاغل در ..... به شماره کارمندی .....

با شناخت کامل از وام گیرنده وبا امضاء این برگه ضمانت وام وی را می نماییم وبه صندوق وکالت می دهم تانسبت به پرداخت وام به ایشان اقدام نماید و شرعاً و قانوناً بازپرداخت مبلغ وام را قبول می نماییم . و درصورتی که از پرداخت اقساط خود به عللی کوتاهی نمود به امور مالی وکالت می دهم مبلغ بدهی وام گیرنده را به مدت .....ماه از حقوق ومزایای اینجانب کسر نماید وبه حساب صندوق واریز نماید.

شماره تلفن همراه **امضا ضامن اول:**

مشخصات ضامن دوم

اینجانب .....فرزند.....به شماره ملی ..... شاغل در ..... به شماره کارمندی .....

با شناخت کامل از وام گیرنده وبا امضاء این برگه ضمانت وام وی را می نماییم وبه صندوق وکالت می دهم تانسبت به پرداخت وام به ایشان اقدام نماید و شرعاً و قانوناً بازپرداخت مبلغ وام را قبول می نماییم . و درصورتی که از پرداخت اقساط خود به عللی کوتاهی نمود به امور مالی وکالت می دهم مبلغ بدهی وام گیرنده را به مدت .....ماه از حقوق ومزایای اینجانب کسر نماید وبه حساب صندوق واریز نماید.

شماره تلفن همراه **امضا ضامن دوم:**

این قسمت توسط صندوقدار تکمیل می گردد.			این قسمت توسط صندوق تکمیل می گردد	
صندوق	شماره حساب پس انداز		مبلغ وام مصوب:	
	میانگین موجودی		کارمزد وام:	
			بدهی قبلی:	
	تاریخ افتتاح حساب:		خالص وام:	

مبلغ.....ریال وام .به وام گیرنده پرداخت گردید تا طی .....قسط .....ریالی

به صندوق پرداخت نمایند . ضمناً پس انداز ماهیانه اینجانب یک درصد مبلغ وام دریافتی شود.

امضا مدیر عامل صندوق **امضا وام گیرنده:**