

تاریخ :

فرم تقاضای وام - صندوق قرض الحسنه شهید بهروز مرادی دانشگاه هنر اصفهان

وام گیرنده	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	صادره:
	شغل:	واحد سازمانی :	نوع استخدام:	تلفن:		
ضامن	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	صادره:
	شغل:	واحد سازمانی:	نوع استخدام:	تلفن:		
تعهدات وام گیرنده	اینجانب با اطلاع کامل از آیین نامه اجرایی صندوق قرض الحسنه شهید بهروز مرادی دانشگاه هنر اصفهان و با آگاهی از اینکه وامهای صندوق برای نیازهای ضروری شرعی افراد واجد شرایط می باشد جهت تقاضای دریافت وام دارم و ضرورت وام درخواستی را تایید می نمایم و با امضاء این برگ به صندوق وکالت می دهم تا پس از پرداخت وام نسبت به وصول آن طبق مقررات جاری خود اقدام نماید علاوه بر آن شرعا و قانونا باز پرداخت اصل مبلغ وام و هزینه های مربوطه را متضامنا پذیرفته و قبول می نمایم که در صورت عدم پرداخت دو قسط از اقساط وام یا بروز هر گونه خلافگویی، صندوق اختیار دارد باقیمانده طلب خود را یکجا مطالبه و وصول نماید.					
	امضاء و اثر انگشت متقاضی تاریخ					
تعهدات ضامن	اینجانب با اطلاع کامل از آیین نامه اجرایی صندوق قرض الحسنه شهید بهروز مرادی دانشگاه هنر اصفهان، ضمانت وام آقای/خانم را به عهده گرفته و در صورت اعلام کتبی صندوق مبنی بر کسر هر مبلغ از اقساط معوقه وام گیرنده از حقوق و مزایای ضامن، به امور مالی دانشگاه اجازه می دهم اقساط را به صورت یکجا یا چند قسط از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب صندوق قرض الحسنه شهید بهروز مرادی دانشگاه هنر اصفهان واریز نماید.					
	امضاء و اثر انگشت ضامن تاریخ					
بررسی حسابدار صندوق	با توجه به سوابق موجود در صندوق:					
	۱- نامبرده بدهی به صندوق:	دارد <input type="checkbox"/>	ندارد <input type="checkbox"/>			
۲- نامبرده از سقف مبلغ مجاز وام در سال جاری:	استفاده نموده است <input type="checkbox"/>	استفاده ننموده است <input type="checkbox"/>				
۳- از تاریخ تسویه وام قبلی نامبرده:	چهار ماه گذشته است <input type="checkbox"/>	چهار ماه نگذشته است <input type="checkbox"/>				
امضاء حسابدار صندوق تاریخ						
نظر هیات مدیره صندوق	در جلسه مورخ هیات مدیره صندوق درخواست وام آقای / خانم مطرح شد و با توجه به درخواست نامبرده و مستندات و شواهد موجود و مفاد مندرج در آیین نامه صندوق:					
	<input type="checkbox"/> بر اساس بند از مصادیق وام ضروری مندرج در آیین نامه اجرایی صندوق با پرداخت وام به نامبرده به مبلغ..... ریال با اقساط ماهه موافقت شد. <input type="checkbox"/> با پرداخت وام به نامبرده مخالفت گردید.					
خزانه دار صندوق		رئیس هیات مدیره صندوق		مدیر عامل صندوق		
رسید پرداخت	در تاریخ به حساب (بانک رسالت یا شبای سایر بانکها) شماره اینجانب مربوط به بانک مبلغ ریال واریز گردید.					
	امضاء و اثر انگشت دریافت کننده					