بسمه تعالی

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:
	نشانی منزل:				تلفن:
ضامن	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: صادره:
	شغل:	واحد سازمانی:	نوع استخدام:		تلفن:
	نشانی منزل:				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 ☐ ندارد ☐

۲- نامبرده از سقف مبلغ مجاز وام در سال جاری: استفاده نموده است ☐ استفاده ننموده است ☐

۳- از تاریخ تسویه وام قبلی نامبرده: دو ماه گذشته است ☐ دو ماه نگذشته است ☐

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:

☐ 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.

☐ 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