



« فرم تقاضای وام و تعهد از صندوق قرض الحسنه دانشگاه گیلان »

الف) - مشخصات متقاضی:

نام	نام خانوادگی	شغل	محل خدمت
<input type="checkbox"/> رسمی	<input type="checkbox"/> بیمانی	<input type="checkbox"/> خرید خدمت	<input type="checkbox"/> رسمی
سابقه اشتغال در دانشگاه	سال مبلغ درخواست وام	<input type="checkbox"/> کارگری	<input type="checkbox"/> بازنشسته
نوع وام:		ریال	
<input type="checkbox"/> عادی	از دواج خود یا فرزند	بیماری خود یا خانواده درجه	<input type="checkbox"/> نیاز مالی
	با ارایه اسناد معتبر	اول با ارایه اسناد معتبر	
<input type="checkbox"/> اضطراری	بروز حوادث غیرمترقبه		

* در ضمن این اختیار به آن صندوق محترم و امور مالی دانشگاه داده می شود که تا زمان اشتغال همه ماهه اقساط و حق عضویت اینجانب را از حقوق و مزایا و اضافه کار و سایر مطالبات برداشت نماید. بدیهی است در زمان عدم اشتغال و یا عدم دریافت حقوق و مزایا و یا فوت و غیره به هر دلیلی بدهی اینجانب قابل وصول نباشد، آن صندوق و امور مالی دانشگاه می تواند رأساً از کلیه مطالبات اعم از حقوق و مزایا و پاداش پایان خدمت و بیمه عمر و غیره برداشت نماید.

امضاء متقاضی:

شماره حساب متقاضی:

شماره تماس:

شماره صفحه دفتر کل جلد

ب) مشخصات و تعهدات ضامن:

اینجانب	شغل	محل خدمت
اعلام می کنم چنانچه به هر دلیلی $\frac{\text{اقای}}{\text{خانم}}$		

از پرداخت اقساط وام که از سوی صندوق قرض الحسنه دانشگاه به ایشان اعطاء شده است خودداری کند یا قابل وصول نباشد دانشگاه می تواند رأساً از حقوق و مزایا و یا سایر مطالبات و دریافتی های اینجانب کسر و به حساب صندوق واریز نماید و متعهد می شود هیچ گونه اعتراضی نداشته باشم.

امضاء ضامن:

شماره حساب ضامن:

شماره تماس: