



پزشکی تبریز

معاونت توسعه و مدیریت منابع

معاونت توسعه و مدیریت منابع

بسمه تعالی

"فرم عضویت"

## درخواست عضویت در صندوق قرض الحسنه دانشگاه علوم پزشکی تبریز

### مدیریت پشتیبانی و امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

با سلام و احترام؛

اینجانب آقا/خانم ..... به کد ملی ..... و کد پرسنلی ..... شاغل در ..... درخواست عضویت در طرح صندوق قرض الحسنه دانشگاه نزد بانک قرض الحسنه مهر ایران را دارم؛ لذا ضمن امضا فرم حاضر به صندوق اذن و اجازه و وکالت و حق کسر مبلغ ..... ریال به صورت ماهانه از حقوق خود را اعطا می نمایم. ضمناً مبلغ سپرده ثابت اولیه اینجانب سیصد هزار تومان خواهد بود.

تعهدات:

- ۱- حق فسخ عضویت و تقاضای عودت حق عضویت تا ۱۲ ماه را نخواهم داشت.
- ۲- در صورت استنکاف از پرداخت اقساط وام دریافتی از محل صندوق توسط اینجانب، صندوق حق دارد اقساط وام را از محل حق عضویت پرداختی وصول نماید.
- ۳- در صورت عدم کفایت حق عضویت برای مانده وام درخواستی، صندوق مجاز است از محل حقوق دریافتی اقدام به وصول اقساط نماید.
- ۴- اینجانب حق انتقال وام خود به دیگران را نخواهم داشت.
- ۵- اولویت بندی پرداخت وام از محل صندوق بر اساس تفاهم نامه منعقد شده با بانک قرض الحسنه مهر ایران با رعایت مقررات و قوانین صندوق خواهد بود.

اینجانب ..... در تاریخ ..... ضمن امضا فرم و قبول تعهدات فوق، مفاد فرم حاضر را قبول و هرگونه ادعا و اعتراض بعدی را از خود سلب و ساقط می نمایم.

شماره تماس: .....

امضا و اثر انگشت