

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

وام گیرنده	نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی: نوع استخدام/همکاری: تلفن: نشانی منزل: شماره شبای حساب بانکی اینجانب مربوط به بانک می باشد.
ضامن	نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی: 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 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 متقاضی
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 ضامن
بررسی حسابدار	با توجه به سوابق موجود در صندوق: ۱- نامبرده بدهی به صندوق: ☐ دارد ☐ ندارد تاریخ تسویه وام قبلی: ۲- نامبرده از سقف مبلغ مجاز وام در سال جاری: استفاده نموده است ☐ استفاده نموده است ☐ مبلغ باقیمانده تا سقف مجاز وام: امضاء حسابدار صندوق
نظر هیات مدیره صندوق	در جلسه مورخ هیات مدیره صندوق، با توجه به 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. امضاء خزانه دار صندوق امضاء رئیس هیات مدیره صندوق امضاء مدیر عامل صندوق
رسید پرداخت	در تاریخ مبلغ ریال به حساب اینجانب واریز گردید. امضاء متقاضی