



## دانشگاه آزاد اسلامی واحد ایلخچی

### درخواست وام از محل صندوق پس انداز

- ۱- اینجانب (نام و نام خانوادگی) فرزند به شماره شناسنامه صادره از اقرار اعلام می دارم که مبلغ ریال بمدت ماهه وام مذکور در ظهر ورقه را دریافت نمودم و بدینوسیله تعهد و تقبل می نمایم که اقساط ماهانه را تا تسویه کامل بدهی پرداخت نمایم. و به امور مالی دانشگاه بطور غیر قابل برگشت اجازه و اختیار تام می دهم که هر ماهه اقساط مذکور را از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب صندوق منظور نماید و علاوه بر آن دانشگاه مجاز است جهت تسویه بدهی مذکور از هر گونه مطالبات در حقوق اینجانب نیز برداشت نماید.
- ۲- به موجب ماده ۱۴ آئین نامه استخدام در صورت خروج از خدمت دانشگاه بدهی مذکور به حال تبدیل و متعهد به پرداخت یکجای آن می باشم.
- ۳- اینجانب (ضامن) ضمن قبول کلیه شرایط مذکور در آئین نامه و مندرجات این فرم متضامناً متعهد و ماتزم میگردم در صورتیکه وام گیرنده به هر نحوی از انحاء از پرداخت بدهی خودداری نماید به محض اعلام دانشگاه نسبت به پرداخت مانده بدهی اقدام نمایم و دانشگاه مجاز است از هرگونه حقوق و دارائی من برداشت نموده و حق هیچگونه اعتراض را ندارم.
- ۴- صرف اظهار دانشگاه نسبت به میزان بدهی، کافی و معتبر بوده و علاوه بر برداشت از هر نوع مطالبات وام گیرنده و ضامن حق اقدام از طرق قانونی دیگر را نیز برای خود محفوظ می دارد.

نام و نام خانوادگی ضامن

امضاء

نام و نام خانوادگی وام گیرنده

امضاء

۴- این قسمت توسط کارگزینی تکمیل می گردد.

مشخصات	نام و نام خانوادگی	شماره پرسنلی	شغل	محل خدمت	تاریخ استخدام	حقوق و مزایای مستمر ماهیانه	مبلغ درخواستی
متقاضی							
ضامن							

امضاء رئیس کارگزینی

امضاء ضامن

امضاء متقاضی

۵- این قسمت توسط امور مالی تکمیل می شود:

شماره:.....  
تاریخ:.....  
پیوست:.....

دانشگاه آزاد اسلامی



باسمه تعالی

واحد ایلخچی

مشخصات	تاریخ عضویت	پس انداز سهم کارمند	پس انداز سهم دانشگاه	مبلغ وام استحقاقی	کارمزد	مدت بازپرداخت	سابقه عضویت	میزان موجودی سرمایه
مقامی								
نامی								

\* میزان وثیقه یا ضمانت به مبلغ ..... ریال می باشد.

۶- مشخصات وام قبلی :

مبلغ اولیه	تاریخ اخذ	اقساط ماهانه	۳/۵ وام	مانده

۷- وام جدید :

مبلغ وام	ریال	مبلغ خالص وام	ریال	مدت وام	ماه
کارمزد <td>ریال</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	ریال				
مانده وام قبلی <td>ریال</td> <td></td> <td></td> <td>اقساط ماهانه</td> <td>ریال</td>	ریال			اقساط ماهانه	ریال

نام و نام خانوادگی تأیید کننده  
امضاء

نام و نام خانوادگی تنظیم کننده  
امضاء

این قسمت توسط کمیته وام پس انداز کارکنان تکمیل می گردد.

ریال وام از محل صندوق پس انداز کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی پس از کسر کارمزد

با پرداخت مبلغ

متعلقه موافقت می شود.

نام و امضاء اعضای کمیته:

(۳) رئیس واحد

(۲) معاون اداری و مالی

(۱) مدیر مالی