پیوست شماره ۱

این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی به‌طور دقیق و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدیهی است درصورت عدم مطابقت سند تنظیم شده با نمونه فرم،برای دریافت تسهیلات موظف به تنظیم مجدد سند می باشید.

((تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه))

متعهـد

۱	خانم / آقا		
شماره ملی :	نام:	نام خانوادگی :	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه :	شماره تلفن :
نشانی :			کد پستی :

توضیحات : دانشجوی دانشگاه/ دانشکده: رشته: مقطع : دوره : شماره سریال شناسنامه: تلفن همراه :

متعهـد له

۱	صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت		
شناسه ملی : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸	نام شخص حقوقی : صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت		نوع شخص حقوقی : دولتی
تاریخ ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	شماره ثبت:	محل ثبت:	تلفن : ۸۴۲۱۲۰۰۰
نشانی: خیابان ولیعصر(عج)، بالاتر از خیابان آیت‌ا... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵		صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳	کد پستی : ۱۵۹۳۶۳۳۵۴۳

ضامن

۱	خانم / آقا		
شماره ملی :	نام:	نام خانوادگی :	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه :	شماره تلفن :
نشانی :			کد پستی :

توضیحات : شاغل در(نام محل‌کار و شهرستان محل‌کار): شماره تلفن همراه : شماره سریال شناسنامه :

به‌شماره حکم کارگزینی/ پروانه کسب: دارنده شماره‌حساب بانکی: در بانک: شعبه: کد بانک :

به نشانی(محل‌کار):

متعهد -اینجانب *(نام – نام خانوادگی)* که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، قرض‌الحسنه بانک‌ها که دراختیار صندوق رفاه دانشجویان قرارداده‌شـده و یـا خوابگـاه استفاده نمـوده و از مفاد دستورالعمـل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه بانک کاملاً مطلع‌می‌باشـم. ضـمن عقـد خـارج لـازم متعهدمی‌شوم پس‌از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هرنوع گواهی تحصیلی، اوراق اقساط بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه را دریافت‌نموده و مطـابق تـاریخ سررسـید هرقسـط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بلافاصله پس‌از اتمام‌تحصـیل و یـا به‌صـورت اقسـاط پرداخـت نمـایم. هم‌چنـین متعهدمی‌شوم، درصورت عدم فراغت از تحصیل(انصراف، ترک‌تحصیل یا اخراج)، تسهیلات دریافتی و کارمزد مربوطه را به‌صورت اقساط با سررسید تعیین‌شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان که طبق دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه دانشجویان مصوب هیـأت امنـای صـندوق مـذکور می‌باشـد، بازپرداخت‌نمـایم. صـندوق مذکور می‌تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم‌کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و هزینه‌های ناشی از اقدام قانونی را به هرمیزان کـه رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام‌نماید، اقدام‌کند.

ضامن–اینجانب *(نام – نام خانوادگی)* با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق‌الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشـجویان، وام شـهریه ثبت‌نـام و یـا خوابگاه در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش‌پزشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضـمن عقـد خـارج لـازم متعهـــد و ملتـزم می‌شـوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل‌کند، به‌محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صنـــدوق را بـدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می‌تواند برای هریک از نامبردگان و یا در آن واحد بـرای هـردوی آنها تقاضای صدور اجراییه نماید و به هرحال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بـدهی جهـت صـدور اجراییـه بـرای متعهـد و ضـامن قاطـع و لازم‌الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض‌است.

تذکر(۱) درصورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می‌باشد.

تذکر(۲) در صورت تغییر نشانی محل سکونت، اعلام نشانی و شماره تلفن جدید به صندوق رفاه دانشجویان الزامی است

امضاء متعهد **امضاء ضامن**

●مدارک لازم جهت ارایه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

۱- اصل سند تعهدنامه تنظیمی در یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور

۲- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن– تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته

۳- شناسه ملی صندوق : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸