

این فرم پایستی در یکی از دفاتر استناد رسمی به طور دقیق و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدینهی 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))

الف- متعهد

اینجانب:	فرزنده:	به شماره شناسنامه:	سری سریال شناسنامه:
صادره از:	متولد سال:	شماره ملی:	
دانشجویی دانشگاه / دانشکده:		دوره:	
ساکن(محل اقامت دائم):		کد پستی:	
		تلفن همراه:	
		تلفن ثابت :	

که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، قرض الحسنه بانکها که در اختیار صندوق رفاه دانشجویان قرارداده شده و یا خوابگاه استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه بانک کاملاً مطلع می باشم. ضمن عقد خارج لازم معهدی شوم پس از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، اوراق اقساط بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه را دریافت نموده و مطابق تاریخ سرسید هرقسط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بالا فاصله پس از اتمام تحصیل و یا به صورت اقساط پرداخت نمایم. همچنین معهدی شوم، درصورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف)، ترک تحصیل یا اخراج)، تسهیلات دریافتی و کارمزد مربوطه را به صورت اقساط با سرسید تعیین شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان که طبق دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه دانشجویان مصوب هیأت امنی صندوق مذکور می باشد، بازپرداخت نمایم. صندوق مذکور می تواند از طریق دفترخانه استناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزان که رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام نماید، اقدام کند.

ب- ضامن

اینجانب:	فرزنده:	به شماره شناسنامه:	سری سریال شناسنامه:	شماره ملی:
صادره از:	متولد سال:	شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار):		
به شماره حکم کارگزینی / پروانه کسب:				
دارنده شماره حساب بانکی:	در بانک:	شعبه:		کد بانک:
به نشانی (محل کار):				تلفن همراه:
ساکن(محل اقامت دائم):				تلفن ثابت:
				کد پستی:

با اطلاع کامل از تعهداتی که معهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه ثبت نام و یا خوابگاه در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پژوهشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم معهد و ملتزم می شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدھی معهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤولیت ضامن و معهد در برای صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هر یک از نامبردها و یا در آن واحد برای هردوی آنها تقاضای صدور اجراییه نماید و به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدھی جهت صدور اجراییه برای معهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض است.

تذکر(۱) در صورت فوت ضامن معهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

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

امضای ضامن

امضای معهد

• مدارک لازم جهت ارایه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

- ۱- اصل سند تعهدنامه تنظیمی توسط یکی از دفاتر استناد رسمی گشود
- ۲- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفة ضامن- تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته
- ۳- آدرس: خیابان ولی‌عصر(عج)، بالاتر از خیابان آیت‌الله... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۳۱۳۱۵/۱۵۸۱۵
- ۴- شناسه ملی صندوق: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸