



فرم درخواست وام صندوق پس انداز

دانشگاه آزاد اسلامی

واحد

وام از محل صندوق پس انداز کارکنان

۱- ایتجانپ (نام و خانوادگی) فرزند دارنده شناسنامه شماره صادره
 ایتجانپ و اعلام می دارم که مبلغ ریال بمدت ماهه وام مذکور در ظهر
 ورقه را نیازمندم و بدینوسیله تعهد و تقبل می نمایم که اقساط ماهانه را تا تسویه کامل بدهی پرداخت نمایم و به امور مالی
 دانشگاه به منظور غیرقابل برگشت اجازه و اختیار تام میدهم که همراه اقساط مذکور را از حقوق و مزایای ایتجانپ کسر و به
 حساب صندوق منظور نماید و علاوه بر آن امور مالی دانشگاه مجاز است جهت تسویه بدهی مذکور از هرگونه مطالبات و
 حقوق ایتجانپ نیز برداشت نماید.

۲- بموجب ماده ۱۴ آئین نامه استخدام در صورت خروج از خدمت دانشگاه بدهی مذکور به دین حالت تبدیل و متعهد به
 پرداخت کامل آن می باشم.

۳- ایتجانپ (ضامن) ضمن قبول کلیه شرایط مذکور در آئین نامه و مندرجات این فرم متصافاً
 متعهد و ملتزم میگردد 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
 اعتراضی را ندارم.

نام و نام خانوادگی ضامن

امضاء

نام و نام خانوادگی وام گیرنده

امضاء

۴- این قسمت توسط اداره کل امور کارکنان تکمیل میگردد.

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

امضاء مدیر امور اداری واحد :

نام و امضاء تنظیم کننده :

۵- این قسمت توسط امور مالی تکمیل می شود.

مشخصات	تاریخ	۴٪ پس انداز سه ماهه کارمند	۲٪ پس انداز سه ماهه دانشگاه	مبلغ استحقاقی	کارمزد	مدیریت بازپرداخت	سابقه عضویت	میزان موجودی سرمایه
متقاضی								
ضامن								

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 :	مبلغ خالص وام :	مدت وام :
ریال	ریال	ماه
کارمزد :		اقساط ماهانه :
ریال		ریال
مانده وام قبلی :		
ریال		

مورد تایید امور مالی می باشد

نام و نام خانوادگی امضاء تنظیم کننده :

امضاء مدیر امور مالی

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

با پرداخت مبلغ ریال وام از محل صندوق پس انداز کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی پس از کپی

کارمزد متعلقه موافقت می شود.

(۳) رئیس واحد

(۲) معاون اداری و مالی

نام و امضاء اعضای کمیته : (۱) مدیر مالی