

بسمه تعالی
صندوق بازنشستگی کارکنان وزارت جهادکشاورزی
فرم پرداخت وام به شاغلین

شماره وام	سال
------------------	------------

الف - مشخصات وام گیرنده

نام و نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____ شماره شناسنامه: _____ محل صدور: _____ شماره پرستلی: _____

تاریخ استخدام: _____ شاغل در استان: _____ شهرستان: _____ کد اشتراک صندوق: _____

مبلغ وام: _____ ریال مورد مصرف _____ تلفن: _____

آدرس محل سکونت: _____

تعمهات: وام گیرنده با امضای این برگ، ضمن اقرار به دریافت وام و قبول سایر شرایط آئین نامه وام صندوق نسبت به موارد ذیل متعهد می گردد.

۱- اقساط وام دریافتی مربوطه طبق اعلام صندوق همه ماهه توسط سازمان محل خدمت از حقوق اینجانب کسر و به صندوق پرداخت گردد.

۲- در صورتیکه به هر دلیل اینجانب از سازمان محل خدمت خود حقوق دریافت ننمایم، شخصاً متعهد به پرداخت اقساط وام در سررسیدهای مقرر خواهیم بود.

۳- در صورت تأخیر در پرداخت هر یک از اقساط علاوه بر اصل بدهی در ازای هر روز تأخیر معادل نیم در هزار قسط معوقه بر ذمه دانسته و ملزم به پرداخت آن می باشد.

امضاء وام گیرنده

ب - مشخصات ضامن

نام و نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____ شماره شناسنامه: _____ محل صدور: _____ شماره پرستلی: _____

تاریخ استخدام: _____ شاغل در استان: _____ شهرستان: _____ کد اشتراک صندوق: _____

آدرس محل سکونت: _____ تلفن: _____

تعهدات ضامن: ضامن با علم و اطلاع و وقوف کامل نسبت به مندرجات این برگ و آئین نامه وام ضروری صندوق و مسئولیتهای ناشی از ضمانت با امضاء این برگ قبول و تعهد نمود در صورتیکه اقساط این وام به هر دلیل به تعویق افتد به محض اعلام صندوق یا امور اداری سازمان مربوطه نسبت به تأدیه کل بدهی وام گیرنده اقدام نماید و در صورت عدم انجام تعهد فوق سازمان مجاز خواهد بود رأساً اقساط وام را از حقوق ضامن پرداخت نماید.

امضاء ضامن

ج - تأیید امور اداری محل اشتغال:

۱- کلیه اطلاعات و مشخصات مندرج در بند الف و ب این برگ مورد تأیید اینجانب محل خدمت نامبردگان می باشد.

۲- کلیه امضاء های این برگ و اوراق تضمینی در حضور اینجانب انجام گرفته که به پیوست ارسال می گردد.

۳- بدیهی است در صورت استعفاء، اخراج، بازخرید یا انتقال، تسویه حساب با نامبردگان منوط به ارائه تسویه از طرف صندوق خواهد بود.

نام و نام خانوادگی: _____ امضاء و مهر _____

د- تأیید رئیس سازمان

بدینوسیله برادر/ خواهر _____ جهت دریافت مبلغ _____ ریال وام ضروری از محل سهمیه این سازمان معرفی می گردد. ضمناً پس از اعلام کتبی صندوق مبنی بر پرداخت وام بنامبرده اقساط ماهیانه همه ماهه از حقوق وی و یا ضامن کسر و به حساب آن صندوق واریز خواهد شد.

رئیس سازمان جهادکشاورزی _____ امضاء و مهر _____

توجه : این قسمت توسط نمایندگی صندوق بازنشستگی در اسنان تکمیل می گردد.

مبلغ وام :	ریال	کارمزد	ریال	تعداد اقساط
مبلغ قسط اول:	ریال			
مبلغ اقساط بعدی:	ریال	سررسید اولین قسط		
ضمناً تعداد	فقره سفته به شماره های			
جمعاً به مبلغ	ریال بابت تضمین وام توسط وام گیرنده به اینجانب			
جهت ارائه به امور مالی صندوق بازنشستگی تحویل شد.				
امضاء مسئول نمایندگی صندوق				

توجه : این قسمت توسط صندوق بازنشستگی تکمیل می گردد.

با توجه به اخذ مدارک فوق و محاسبه انجام شده با پرداخت مبلغ	ریال وام و با احتساب کارمزد مربوطه و
بازپرداخت	ماهه موافقت می گردد.
اداره وام	مدیر امور مالی
مدیر عامل صندوق	
مبلغ:	ریال در تاریخ:
در وجه برادر / خواهر	طی چک / حواله شماره / نقداً
	پرداخت گردید.
صدور چک	دریافت کننده
اطلاعات فوق در تاریخ:	به سیستم رایانه ای اداره وام منتقل گردید.
نام و امضاء کاربر	