

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

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:	شماره ملی :
شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کد پستی :	نشانی :		
تلفن همراه :	شماره سریال شناسنامه:	دوره:	منطقه:
		رشته:	تلفن ضروری :

تعهد

نوع شخص حقوقی : دولتی	نام شخص حقوقی : صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	شناخته ملی : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸
تلفن : ۸۴۲۱۲۰۰۰	شماره ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	محل ثبت: تهران
کد پستی : ۱۵۹۳۶۳۳۵۴۳	۱۵۸۱۵/۱۳۱۳	۱۶۰۵ صندوق پستی

ضامن

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:	شماره ملی :
شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کد پستی :	نشانی :		
		شماره سریال شناسنامه:	شماره تلفن همراه:
کد بانک :	در بانک: شعبه:	دارنده شماره حساب بانکی:	به شماره حکم کارگزینی / پروانه کسب:
		تلفن ضروری :	به نشانی ( محل کار):

**تعهد** - که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه، خوابگاه ویا هر گونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق برداخت می گردد، استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه برداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه صندوق رفاه دانشجویان کاملاً مطلع می باشم. ضمن عقد خارج لازم معهدهمی شوم بلاخلاصه پس از اتمام سواب مجاز مندرج در آینه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل و یا قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، ضمن مراجعت به اداره رفاه دانشگاه، از میزان بدھی تأیید شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان اطلاع یافته و قاعده داش آموختن ملزم به بازپرداخت ده در صورت از تسهیلات دریافتی در زمان فراغت از تحصیل مس باشند و مابقی بدھی خود را می بایست حداقل ۶ ماه بعد از فراغت از تحصیل، طبق اوراق بازپرداخت و در سررسید تعین شده برداخت نمایند. بدھیمی است چنانچه داش آنچه قبل از مهلت مذکور مجوز تداوم بازپرداخت اقساط از تاریخ صدور مجوز شروع خواهد شد. همچنین معهدهمی شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج) و نیز در صورت تأخیر بیش از سه باز متوالی در بازپرداخت اقساط، کلیه وجوده دریافتی را به صورت شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار)؛

ضامن - متعهد از تعهدنامه همچنین متعهد می شوم در صورت روز شمار محاسبه و اعلام مبناید به صندوق مسترد نمایم. تأخیر در بازپرداخت بیش از مهلت مقرر کلیه دیون را به دین حال تبدیل نموده و صندوق رفاه دانشجویان به صورت روزانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و خسارتخانه شدید و هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزانی رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام و اقدام نماید. همچنین صندوق رفاه دانشجویان اجازه و اختیار نام و بدون قيد و شرط دارد برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه ها و راهکارهایی که صلاح بداند، خصوصاً استفاده از اطلاعات موجود و ذخیره شده در مراکز و پایگاه های اطلاع رسانی کشور و سایر مراکز مشابه و مرتبط استفاده نماید. همچنین متعهد می گردد چنانچه نشانی و شماره تلفن خود را تغیر داد را فوراً به این دفترخانه و صندوق رفاه دانشجویان اطلاع دهم.

**ضامن** - با اطلاع کامل از تعهدنامی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه، خوابگاه ویا هر گونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق برداخت می گردد، در قبال صندوق برداخت، درمان و آموزش پژوهشگری دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردد. بدھیمی ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدھی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأیید نمایم. مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هر یک از نامبرده گان 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 متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض است. همچنین ضامن به موجب این تعهدنامه به صندوق رفاه دانشجویان اجازه و اختیار نام و بدون قيد و شرط می دهد برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه ها و راهکارهایی که صلاح بداند، خصوصاً استفاده از اطلاعات موجود و ذخیره شده در مراکز و پایگاه های اطلاع رسانی کشور و سایر مراکز مشابه و مرتبط استفاده نماید.

قد گو: در صورت فوت ضامن، متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

امضاء ضامن

امضاء متعهد

\* مدارک لازم جهت ارایه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

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

۲- ارائه حکم کارگزینی، فلش حقوقی و سما دراگ مبنی بر انتقال به کار ضامنین شامل کارمندان دولت (رسمی، بیمه ای، فراردادی)، کارمندان شرکت های دولتی و خصوصی، کارمندان بانک ها، جاناز دارای حقوق، دارندگان پروانه کسب با پیره برداری (مانند تاکسیرانی، وکالت، طبیعت، تاپسی داروخانه)

۳- شناسه ملی صندوق: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸