

این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی به طور دقیق و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدیهی است در صورت 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))

متعهد

۱ خانم / آقا		شماره ملی:		نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:		شماره شناسنامه:		محل صدور شناسنامه:		شماره تلفن:
نشانی:		رشته:		مقطع:	دوره:	شماره سریال شناسنامه:
توضیحات:		دانشجوی دانشگاه/ دانشکده:		تلفن همراه:		

متعهد 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 آیت... طالقانی، نیش 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:		رشته:		مقطع:	دوره:	شماره سریال شناسنامه:
توضیحات: شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار):		شماره تلفن همراه:		شماره تلفن همراه:		
به شماره حکم کارگزینی/ پروانه کسب:		دارنده شماره حساب بانکی:		در بانک:		شعبه:
به نشانی (محل کار):		کد بانک:				

متعهد - اینجانب (نام - نام خانوادگی) که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، قرض الحسنه بانکها که در اختیار صندوق رفاه دانشجویان قرار داده 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 متعهد می شوم پس از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هرنوع گواهی تحصیلی، اوراق اقساط بازپرداخت تسهیلات و وام شهری را دریافت نموده و مطابق تاریخ سررسید هر قسط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بلافاصله پس از اتمام تحصیل و یا به صورت اقساط پرداخت نمایم. هم چنین متعهد می شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، تسهیلات دریافتی و کارمزد مربوطه را به صورت اقساط با سررسید تعیین شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان که طبق دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات و وام شهری دانشجویان مصوب هیأت امنای صندوق مذکور می باشد، بازپرداخت نمایم. صندوق مذکور می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجرائیه 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.

ضامن - اینجانب (نام - نام خانوادگی) با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهری ثبت نام و یا خوابگاه در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، 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 بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤلیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هر یک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هردوی آنها تقاضای صدور اجرائیه نماید و به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیر قابل اعتراض است.

تذکره (۱) در صورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

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

امضاء ضامن

امضاء متعهد

• مدارک لازم جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

- ۱- اصل سند تعهدنامه تنظیمی در یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور
- ۲- تصویر حکم استخدای (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن - تصویر حکم بازنشستی کارمندان بازنشسته
- ۳- شناسه ملی صندوق: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸