

((تعهد نامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه))

متعهد

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:	شماره ملی:
شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کد پستی:	نشانی: توضیحات : دانشجویی دانشگاه / دانشکده : تلفن ضروری:		
تلفن همراه:	شماره سریال شناسنامه:	دوره:	مقطع:
		رشته:	

متعهد له

نوع شخص حقوقی: دولتی	نام شخص حقوقی: صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸
تلفن: ۸۴۲۱۲۰۰۰	محل ثبت:	تاریخ ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲
کد پستی: ۱۵۹۳۶۳۵۴۳	نشانی: خیابان ولیعصر (عج)، بالاتر از خیابان آیت... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵، صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳	

ضامن

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

متعهد- که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه، خوابگاه و یا هرگونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می گردد، استفاده نموده و از مفاد دستور العمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه صندوق رفاه دانشجویان کاملاً مطلع می باشد. ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم بالافاصله پس از اتمام سالوات مجاز مندرج در آینین نامه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل و یا قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، ضمن مراجعه به اداره رفاه دانشگاه، از میزان بدھی تایید شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان اطلاع یافته و بدھی خود را مطابق تاریخ سر رسید هر قسط و طبق قوانین و دستورالعمل های صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم. هم چنین متعهد می شوم ، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، و نیز در صورت تأخیر بیش از سه بار متولی در بازپرداخت اقساط، کلیه وجهه دریافتی را به صورت یکجا مسترد نمایم. همچنین متعهد می شوم در صورت تأخیر در بازپرداخت اقساط ، بدھی خود را به انضمام خسارت تأخیر تاییدی که صندوق رفاه دانشجویان به صورت روز شمار محاسبه و اعلام مینماید به صندوق مسترد نمایم. تأخیر در بازپرداخت بیش از مهلت مقرر کلیه دیون را به دین حال تبدیل نموده و صندوق می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و خسارت تأخیر دیرکرد و هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزانی رأساً تشخیص و به دفتر خانه، اعلام و اقدام نماید. همچنین صندوق رفاه دانشجویان اجازه و اختیار تام و بدون قید 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 نمایند. همچنین متعهد می گردد چنانچه نشانی و شماره تلفن خود را تغییر دادم مراتب را فورآ به این دفترخانه و صندوق رفاه دانشجویان اطلاع دهم.

ضامن- با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهده فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه، خوابگاه و یا هر گونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می گردد، در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پژوهشکی دارد و در این تعهد نامه 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 بدھی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تاییدی را به هر میزانی رأساً تشخیص و به دفتر خانه، اعلام و اقدام نماید. همچنین صندوق مزبور می تواند برای هر یک از نامبردها و یا در آن واحد برای هر دوی 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 الا جرا بوده و غیر قابل اعتراض است. همچنین ضامن به موجب این تعهد نامه به صندوق رفاه دانشجویان اجازه و اختیار تام و بدون قید 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. تذکر: 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 تعهد نامه تنظیمی در يكى از دفاتر اسناد رسمي کشور.

۲- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن- تصویر حکم بازنیستکی کارمندان بازنیسته.

۳- شناسه ملی صندوق: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸