پیوست شماره ۱

این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی به‌طور دقیق و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدیهی است درصورت عدم مطابقت سند تنظیم شده با نمونه فرم‌برای 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 :			کد پستی :

توضیحات : دانشجوی دانشگاه/ دانشکده: رشته: مقطع : دوره : شماره سریال شناسنامه: 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 آیت‌ا... طالقانی، نبش 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 :			کد پستی :

توضیحات : شاغل در(نام محل کار و شهرستان محل کار): شماره تلفن همراه : شماره سریال شناسنامه :

به‌شماره حکم کارگزینی/ پروانه کسب: دارنده شماره‌حساب بانکی: در بانک: شعبه: کد بانک :

به نشانی(محل کار):

متعهد -اینجانب *(نام – نام خانوادگی)* که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، قرض‌الحسنه بانک‌ها که دراختیار صندوق رفاه دانشجویان قرارداده‌شده و یا خوابگاه استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه بانک کاملاً مطلع‌می‌باشم، ضمن عقد خارج لازم متعهدمی‌شوم پس‌از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هرنوع گواهی تحصیلی، اوراق اقساط بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه را دریافت‌نموده و مطابق تاریخ سررسید هرقسط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بلافاصله پس‌از اتمام‌تحصیل و یا به‌صورت اقساط پرداخت نمایم. هم‌چنین متعهدمی‌شوم، درصورت عدم فراغت از تحصیل(انصراف، ترک‌تحصیل یا اخراج)، تسهیلات دریافتی و کارمزد مربوطه را به‌صورت اقساط با سررسید تعیین‌شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان که طبق دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه دانشجویان مصوب هیأت امنای صندوق مذکور می‌باشد، بازپرداخت‌نمایم. صندوق مذکور می‌تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم‌کننده سند نسبت به صدور اجرائیه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و هزینه‌های ناشی از اقدام قانونی را به هرمیزان که رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام‌نماید، اقدام‌کند.

ضامن–اینجانب *(نام – نام خانوادگی)* با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق‌الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه ثبت‌نام و یا خوابگاه در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش‌پزشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل‌کند، به‌محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می‌تواند برای هریک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هردوی آنها تقاضای صدور اجرائیه نماید و به هرحال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم‌الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض‌است.

تذکر(۱) درصورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می‌باشد.

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

امضاء متعهد امضاء ضامن

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

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

۲- تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) یا کپی مصدق پروانه کسب و اشتغال به حرفه ضامن – تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته

۳- شناسه ملی صندوق : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸