فرم ضمانت درخواست وام

با توجه به اينكه وام هاي صندوق براي نيازهاي ضروري افراد واجد شرايط مي‌باشد, خواهشمند است موافقت فرمائيد

مبلغ ريال بابت ازدواج ☐ درمان ☐ وديعه مسكن ☐ بدهي ☐ تعميرات ☐ ساير ☐

به اينجانب شاغل در پرداخت شود .

مشخصات وام گيرنده :

نام ونام خانوادگي نام پدر شماره شناسنامه محل صدور متولد

مشخصات ضامن (۱) :

نام ونام خانوادگي نام پدر شماره شناسنامه محل صدور متولد

مشخصات ضامن (۲) :

نام ونام خانوادگي نام پدر شماره شناسنامه محل صدور متولد

وكالت وام گيرنده و ضامن‌ها :

اينجانبان به امور مالي سازمان وكالت بلاعزل يا حق توكيل در زمان حيات و وصايت بعد از ممات اعطاء مي‌نمائيم كه تا انقضاي واريز بدهي خود برابر اقساط تعيين شده، در سررسيدهاي مقرر از حقوق و مزاياي اينجانبان اعم از (حقوق، اشتغال، آماده به خدمت و يا .....) كسر و در وجه صندوق پس‌انداز بسيج (شمارة حساب مندرج در آئين‌نامه) سازمان پژوهشهاي علمي و صنعتي ايران پرداخت نمايد در صورتي كه از خدمت مستعفي و يا بركنار، منتقل يا معلق شويم هرگونه موجودي يا طلب ما به نفع صندوق پس‌انداز بسيج سازمان پژوهشهاي علمي و صنعتي ايران مسدود و به آن صندوق پرداخت گردد .

امضاء وام گيرنده : امضاء ضامن

۱- ۲-

نظريه مديريت صندوق :

در جلسة مورخ هيأت مديره پس از تحقيق و بررسي با پرداخت وام به مبلغ ريال طي قسط به تصويب رسيد .

۱ - ۲- ۳-

تضمين :

چك شمارة بانك شعبة عهدة جاري به مبلغ ريال دريافت شد .

حسابدار :