نسخه جدید

این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی بحضور متقاضی و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدیهی است درصورت 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

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 :

تلفن ضروری :

متعهد له

شناسه ملی : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸	**نام شخص حقوقی : صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت**	**نوع شخص حقوقی : دولتی**
تاریخ ثبت: ۱۳۷۲/۱۱/۰۲	**شماره ثبت:۲۹۹۴۴/ت/۴۰۱هـ** — **محل ثبت: تهران**	**تلفن : ۸۴۲۱۲۰۰۰**
نشانی: خیابان ولیعصر(عج)، بالاتر از خیابان آیت‌ا... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳		**کد پستی : ۱۵۹۳۶۳۳۵۴۳**

ضامن

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 :

بشماره حکم کارگزینی/ پروانه کسب: دارنده شماره حساب بانکی: در بانک: شعبه: کد بانک :

به نشانی(محل کار): تلفن ضروری :

متعهد – که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه ، خوابگاه ویا هر گونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می گردد، استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه صندوق رفاه دانشجویان کاملاً مطلع می باشم ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم بلافاصله پس از اتمام سنوات مجاز مندرج در آیین نامه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل ویا قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، ضمن مراجعه به اداره رفاه دانشگاه، از میزان بدهی تأیید شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان اطلاع یافته و **تمامی دانش آموختگان ملزم به بازپرداخت ده درصد از تسهیلات دریافتی در زمان فراغت از تحصیل می باشند و مابقی بدهی خود را می بایست حداکثر ۶ ماه بعد از فراغت از تحصیل ،طبق اوراق بازپرداخت و در سررسید تعیین شده پرداخت نمایند.بدیهی است چنانچه دانش آموخته قبل از مهلت مذکور درخواست مجوز نماید،بازپرداخت اقساط از تاریخ صدور مجوز شروع خواهد شد.** همچنین متعهدمی شوم، درصورت عدم فراغت از تحصیل(انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)،و نیز در صورت تأخیر بیش از سه بار متوالی در بازپرداخت اقساط،کلیه وجوه دریافتی را به صورت یکجا مستردنمایم.همچنین متعهد میشوم در صورت تأخیر در بازپرداخت اقساط، بدهی خود را به انضمام خسارت تأخیر تأدیه که صندوق رفاه دانشجویان به صورت روز شمار محاسبه واعلام مینماید،به صندوق مسترد نمایم. تأخیر دربازپرداخت 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 اجرائیه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و خسارت تأخیر دیرکرد و هزینه‌های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزانی رأساً تشخیص و به دفترخانه 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، خصوصا 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 گردم چنانچه نشانی وشماره تلفن خود را تغییر دادم مراتب را فوراً به این دفترخانه و صندوق رفاه دانشجویان اطلاع دهم.

ضامن – با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق‌الذکر 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 پرداخت می گردد، 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. مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند 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 اعتراض است. همچنین ضامن به موجب این تعهدنامه 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: درصورت فوت ضامن، متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

امضاء متعهد **امضاء ضامن**

① اداره رفاه تحویل [illegible]

★ حکم کارگزینی ضامن (و نسخه ۱) [illegible] دفترخانه تحویل [illegible]

مدارک لازم جهت ارایه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

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

۲- ارائه حکم کارگزینی ،فیش حقوقی و یا مدارک مثبته مبنی بر اشتغال به کار ضامنین شاغل کارمندان دولت (رسمی، پیمانی، قراردادی)، کارمندان شرکت های دولتی و خصوصی، کارمندان بانک ها، جانباز دارای حقوق، دارندگان پروانه کسب یا بهره برداری (مانند تاکسیرانی، وکالت، طبابت، تأسیس داروخانه)

۳- شناسه ملی صندوق : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸

۱۰

★ متن تعهد براساس این نسخه تنظیم شود ★

نسخه جدید

این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی بحضور متقاضی و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدیهی است درصورت 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

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 :

تلفن ضروری :

متعهد له

شناسه ملی : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸	نام شخص حقوقی : صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	نوع شخص حقوقی : دولتی
تاریخ ثبت: ۱۳۷۲/۱۱/۰۲	شماره ثبت:۲۹۹۴۴/ت/۴۰۱هـ محل ثبت: تهران	تلفن : ۸۴۲۱۲۰۰۰
نشانی: خیابان ولیعصر(عج)، بالاتر از خیابان آیت‌ا... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳		کد پستی : ۱۵۹۳۶۳۳۵۴۳

ضامن

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 :

بشماره حکم کارگزینی / پروانه کسب: دارنده شماره حساب بانکی: در بانک: شعبه: کد بانک :

به نشانی(محل کار): تلفن ضروری :

متعهد –که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه ، خوابگاه ویا هرگونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می گردد، استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه صندوق رفاه دانشجویان کاملاً مطلع می باشم ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم بلافاصله پس از اتمام سنوات مجاز مندرج در آیین نامه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل ویا قبل از دریافت هرنوع گواهی تحصیلی، ضمن مراجعه به اداره رفاه دانشگاه، از میزان بدهی تأیید شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان اطلاع یافته و تمامی دانش آموختگان ملزم به بازپرداخت ده درصد از تسهیلات دریافتی در زمان فراغت از تحصیل می باشند و مابقی بدهی خود را می بایست حداکثر ۶ ماه بعد از فراغت از تحصیل ،طبق اوراق بازپرداخت و در سررسید تعیین شده پرداخت نمایند.بدیهی است چنانچه دانش آموخته قبل از مهلت مذکور درخواست مجوز نماید،بازپرداخت اقساط از تاریخ صدور مجوز شروع خواهد شد.همچنین متعهد می شوم، درصورت عدم فراغت از تحصیل(انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)،و نیز در صورت تأخیر بیش از سه بار متوالی در بازپرداخت اقساط،کلیه وجوه دریافتی را به صورت یکجا مسترد نمایم.همچنین متعهد میشوم در صورت تأخیر در بازپرداخت اقساط، بدهی خود را به انضمام خسارت تأخیر تأدیه که صندوق رفاه دانشجویان به صورت روز شمار محاسبه واعلام مینماید به صندوق مسترد نمایم. تأخیر دربازپرداخت 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 اجرائیه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و خسارت تأخیر دیرکرد و هزینه‌های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزانی رأساً تشخیص و به دفترخانه 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، خصوصا 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 گردم چنانچه نشانی وشماره تلفن خود را تغییر دادم مراتب را فوراً به این دفترخانه و صندوق رفاه دانشجویان اطلاع دهم.

ضامن– با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه ،خوابگاه ویا هرگونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می گردد، 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 صندوق را بدون اعتراض تأدیه نمایم. مسؤولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند 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 لازم الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض است. همچنین ضامن به موجب این تعهدنامه 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: درصورت فوت ضامن، متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

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 ★ حکم کارگزینی ضامن و نسخه (۱) است ① اداره رفاه تحویل ش ② دفترخانه تحویل شو

۲- ارائه حکم کارگزینی ،فیش حقوقی و یا مدارک مثبته مبنی بر اشتغال به کار ضامنین شامل کارمندان دولت (رسمی، پیمانی، قراردادی)، کارمندان شرکت های دولتی و خصوصی، کارمندان بانک ها، جانباز دارای حقوق، دارندگان پروانه کسب یا بهره برداری (مانند تاکسیرانی، وکالت، طبابت، تأسیس داروخانه)

۳- شناسه ملی صندوق : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸

★ متن تعهد براساس این نسخه تنظیم شود ★