

### (تعهدنامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه)

متوجه

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:	شماره ملی:
شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کد پستی:	تلفن همراه:	دوره:	رشتہ:

توضیحات: دانشجوی دانشگاه / دانشکده: تلفن ضروری:

متوجه

نام شخص حقوقی: صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	شناخته ملی: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸
شماره ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	تاریخ ثبت:
شماره ثبت: ۲۹۹۴۴/۰۱/۴۰-هـ محل ثبت: تهران	نام شخص حقوقی: نوع شخص حقوقی: دولتی

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:	شماره ملی:
شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کد پستی:	تلفن همراه:	دوره:	رشتہ:

توضیحات: شاغل در(نام محل کار و شهرستان محل کار):	به شماره حکم کارگری/پروانه کسب:
شماره تلفن همراه: شعبه: در بانک: دارنده شماره حساب بانکی:	کد بانک: تلفن ضروری:

**متوجه**- 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 دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد طالبه صندوق رفاه دانشجویان کاملاً مطلع بیاشم. ضمن عقد خارج لازم متعهدمی شوم بلافضلله پس از اتمام سنتات مجاز مندرج در آینه نامه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل و یا قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، ضمن مراجعته به اداره رفاه دانشگاه، از میزان بدھی تأیید شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان اطلاع یافته و تمامی داش آموختگان ملزم به بازپرداخت ده درصد از تسهیلات دریافتی در زمان فراغت از تحصیل می باشند و مابقی بدھی خود را می باست حداقل ۶ ماه بعد از فراغت از تحصیل، طبق اوراق بازپرداخت و در سرویس دهی تأیید نمایند. بدینه است چنانچه داش آموخته قبل از مهلت مذکور در خواست مجوز نماید، بازپرداخت اقساط از تاریخ صدور مجوز شروع خواهد شد. همچنین متعهدمی شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، و نیز در صورت تأخیر بیش از سه بار متواتی در بازپرداخت اقساط، کلیه وجود دریافتی را به صورت یکجا مسترد نمایم. همچنین متعهد می شوم در بازپرداخت اقساط، بدھی خود را به اضمام خسارت تأخیر تأدیه 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 استاد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و خسارت تأخیر دیر کرد و هزینه های 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، خصوصاً 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 گردد چنانچه نشانی و شماره تلفن خود را تغیر 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 و یا 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 پژوهشی 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 بدھی 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 نامبرده کان و یا در آن واحد برای هردوی 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 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: 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 تعهدنامه تنظیمی در یکی از دفاتر استاد رسمی کشور

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

۳- شناسه ملی صندوق: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸