بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
صندوق رفاه دانشجویان

شماره .....
تاریخ .....
پیوست .....

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 مجدده 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 : ۱۴۰۰۳۸۵۶۱۶۸	نام شخص حقوقی : صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	نوع شخص حقوقی : دولتی
تاریخ ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	شماره ثبت: ۲۹۹٤٤/ت/۱۰۱ ٤هـ	محل ثبت: تهران
نشانی: خیابان ولیعصر(عج)، بالاتر از خیابان آیت!... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳		تلفن : ۸٤۲۱۲۰۰۰
		کد پستی : ۱۵۹۳۶۳۳۵٤۳

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 :
به‌شماره حکم کارگزینی/ پروانه کسب: دارنده شماره‌حساب 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 می‌باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهدمی‌شوم بلافاصله پس‌از 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 ۶ماه 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 می‌شوم، درصورت عدم فراغت از تحصیل(انصراف، ترک‌تحصیل 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 مینمایدبه صندوق مسترد نمایم. تأخیر دربازپرداخت بیش از مهلت مقرر کلیه دیون را به دین حال تبدیل نموده و صندوق می‌تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم‌کننده سند نسبت به صدور اجراییه 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 اقدام‌نماید. 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 هرگونه تسهیلاتی که از منابع اعطایی اشخاص حقیقی یا حقوقی توسط صندوق پرداخت می گردد، 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 تامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، 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 تامبردگان و یا در آن واحد برای هردوی آنها تقاضای صدور اجراییه نماید و به هرحال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجراییه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم‌الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض‌است. 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، خصوصا 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 می‌باشد.

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

۳– شناسه ملی صندوق : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸

آدرس:خیابان ولیعصر(عج)، بالاتر از خیابان آیت!... طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳ ، پست الکترونیکی:Info@ srd.ir
☎ تلفن دبیرخانه : ۸۴۲۱۲۲۰۰ دورنگار دبیرخانه: ۸۸۹۴۰۴۰۶ نشانی صفحه اینترنتی: www.srd.ir