

صندوق قرض الحسنه

امام حسن مجتبی (ع)

شبکه بهداشت و درمان آران و بیدگل

تاریخ :

شماره ردیف وام :

شماره سند:

قرارداد تسهیلات قرض الحسنه وام نوبتی

پرداختی ماه

ماده ۱- طرفین قرارداد

الف - قرض دهنده : صندوق قرض الحسنه امام حسن مجتبی (ع) شبکه بهداشت و درمان آران و بیدگل که در این قرارداد "صندوق" نامیده می شود.

ب - گیرنده تسهیلات قرض الحسنه : آقا/ خانم فرزند به شماره شناسنامه و شماره ملی صادره از شاغل در به نشانی منزل تلفن ثابت : همراه : و شماره حساب بانک رفاه بیدگل جاری / پس انداز که در این قرارداد "قرض گیرنده" نامیده می شود.

ضامن ۱ : آقا/ خانم فرزند به شماره ملی با نوع استخدام شاغل در تلفن منزل: همراه :

ضامن ۲ : آقا/ خانم فرزند به شماره ملی با نوع استخدام شاغل در تلفن منزل: همراه :

ضمانت بازپرداخت تسهیلات دریافتی توسط قرض گیرنده و حسن انجام تعهدات قرض گیرنده را نموده و در این قرارداد "ضامن" نامیده می شوند.

ماده ۲ - صندوق به وکالت از سپرده گذاران به موجب این قرارداد تسهیلات پرداختی به شما با توجه به ۳ برابر موجودی پس انداز به مبلغ ریال پرداخت می نماید.

ماده ۳ - بازپرداخت تسهیلات دریافتی با توجه به میزان پس انداز قرض گیرنده به مبلغ ریال بوده در قسط به مبلغ ریال می باشد که در پایان هر ماه از حقوق قرض گیرنده کسر و به حساب صندوق واریز خواهد شد .

ماده ۴ - به قرض الحسنه موضوع این قرارداد بابت هزینه های جاری و اداری ۲٪ کارمزد تعلق خواهد گرفت که در هنگام پرداخت تسهیلات قرض الحسنه کسر می گردد.

ماده ۵ - قرض گیرنده ضمن عقد خارج لازم وکالت بلاعزل یا توکیل اختیار تام می دهد با اعلام صندوق ، امور مالی شبکه ماهیانه اقساط بدهی مورد نظر را از حقوق ایشان کسر و به حساب صندوق واریز نماید.

ماده ۶ - ضامن ضمن عقد خارج لازم وکالت بلاعزل با توکیل اختیار تام می دهد. در صورت عدم پرداخت بدهی توسط قرض گیرنده بیش از ۲ ماه با اعلام صندوق امور مالی شبکه نسبت به کسر اقساط بدهی قرض گیرنده از حقوق ضامن به صورت ماهیانه اقدام نماید.

ماده ۷ - قرض گیرنده تا اتمام بدهی خود به صندوق حق برداشت موجودی پس انداز خود را ندارد.

ماده ۸ - قرض گیرنده تا اتمام بدهی خود به صندوق حق تغییر میزان برداشت ماهیانه پس انداز و اقساط وام را ندارد.

ماده ۹ - قرض گیرنده متعهد می شود در صورت عدم کسر بدهی وام از حقوق ماهیانه نسبت به واریز اقساط در سررسید ماهیانه به حساب صندوق اقدام و فیش مربوطه را ماهیانه تحویل مدیرعامل نماید.

ماده ۱۰- قرض گیرنده متعهد می شود در صورت جابجایی محل خدمت از شبکه نسبت به پرداخت بدهی و تسویه حساب با صندوق اقدام نماید.

ماده ۱۱- قرض گیرنده و ضامن اقرار نمودند از مقررات و ضوابط صندوق در خصوص تسهیلات قرض الحسنه مطلع گردیده و قرض گیرنده حائز شرایط دریافت تسهیلات می باشد و در صورت تخلف و عدم پرداخت حداکثر دو قسط در سررسیدهای تعیین شده بدهی از حقوق ضامن کسر گردد.

ماده ۱۲- قرض گیرنده رضایت کامل خود را در خصوص هزینه نمودن و مصرف و تخصیص مبالغ کارمزد دریافتی از وجوه پرداختی در مقابل بهره گیری از تسهیلات صندوق در هر قالب و عنوان طبق مفاد اساسنامه و در جهت مصالح صندوق اعلام داشته و ضمن امضاء قرارداد اقرار می نماید کلیه مندرجات و مفاد قرارداد منعقد شده مورد رضایت می باشد. این قرار داد مشتمل بر ۱۲ ماده در ۱ نسخه تهیه و تنظیم گردید.

حسابداری محترم

خواهشمند است قسط نامبرده به مبلغریال از ماه سال جاری به تعداد قسط از حقوق ایشان کسر و به حساب صندوق به شماره حساب ۳۵۴۱۰۱۹۶۱ نزد بانک رفاه شعبه بیدگل کد ۵۸۰ واریز گردد.

تأییدیه حسابداری:

مانده دریافتی گیرنده تسهیلات در	ماه	ریال می باشد.
مانده دریافتی ضامن ۱ در	ماه	ریال می باشد.
مانده دریافتی ضامن ۲ در	ماه	ریال می باشد.

مهر و امضا حسابداری

مدیر عامل صندوق	قرض گیرنده	ضامن ۱	ضامن ۲
نام و امضاء	نام و امضاء	نام و امضاء	نام و امضاء

خواهشمند است این فرم را پس از تکمیل تا تاریخ پنجم ماه تحویل صندوق داده شود. در صورت ناقص بودن اطلاعات و عدم ارسال فرم وام، اولویت های بعدی جایگزین و نوبت شما به ماه بعدی موکول خواهد شد.

.....
تلفن های تماس: ۰۹۱۳۲۷۶۱۵۶۹ مهندس لامع - ۰۹۱۳۲۶۰۷۱۹۱ مهندس اعتصام