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

بسمه تعالی

شماره .....
تاریخ .....
پیوست .....

پیوست شماره ۱

این فرم باید پس 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 شرح فرم برای دریافت تسهیلات مرتکب به تنظیم عهده سند می‌باشید.

((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 :

متعهدله

شناسه ملی : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸	نام شخص حقوقی : صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	نوع شخص حقوقی : دولتی
تاریخ ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	شماره ثبت: / محل ثبت:	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 :
به شماره 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 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 مطالبه صندوق رفاه دانشجویان کاملاً مطلع می‌باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهد می‌شوم بلافاصله پس از اتمام سنوات مجاز مندرج در آیین‌نامه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل و یا 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 بدهی خود را مطابق تاریخ سررسید هرقسط و طبق قوانین و دستورالعمل های صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم . همچنین متعهد می‌شوم، 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 در بازپرداخت 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 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 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 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 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 پزشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم 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 می‌تواند برای هریک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هردوی آنها تقاضای صدور اجراییه نماید و به هرسال 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 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، 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– تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی)یا کپی مصدق پروانه کسب واشتغال به حرفه ضامن –تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته
۳– شناسه ملی صندوق : ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸