

**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 در صورت عدم مطابقت سند تنظیم شده با نمونه فرم برای دریافت تسهیلات موظف به تنظیم مجدد 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:
تلفن ضروری:	شماره سریال شناسنامه:	تلفن همراه:	

متعهد له			
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸	نام شخص حقوقی: صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت		
تاریخ ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	شماره ثبت: ۴۰۱/ت/۲۹۹۴	محل ثبت: تهران	تلفن: ۸۴۲۱۲۰۰۰
نشانی: خیابان ولیعصر (عج)، بالاتر از خیابان آیت... 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):	دارنده شماره حساب بانکی:	در بانک:	شماره تلفن همراه:
به شماره حکم کارگزینی / پروانه کسب:	شماره سریال شناسنامه:	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 می‌گردد، 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 آیین نامه نحوه استفاده از تسهیلات و یا اعلام فراغت از تحصیل و یا 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 دانش‌آموختگان ملزم به بازپرداخت ده درصد از تسهیلات دریافتی در زمان فراغت از تحصیل می‌باشند و مابقی بدهی خود را می‌بایست حداکثر ۶ ماه بعد از فراغت از تحصیل، طبق اوراق بازپرداخت و در سررسید تعیین شده پرداخت نمایند. بدیهی است چنانچه دانش‌آموخته قبل از مهلت مذکور درخواست مجوز نماید، بازپرداخت اقساط از تاریخ صدور مجوز شروع خواهد شد. همچنین متعهد می‌شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، و نیز در صورت تأخیر بیش از سه بار متوالی در بازپرداخت اقساط، کلیه و سوه دریافتی را به صورت یکجا سسترد 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 و اعلام مینماید به صندوق مسترد نمایم. تأخیر در بازپرداخت بیش از مهلت مقرر کلیه دیون را به دین حال تبدیل نموده و صندوق می‌تواند از طریق دفتر نامه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجراییه علیه ایدیان و رسول اسل و کارمزد و خسارت تأخیر میرکوه و مزینمای ناشی از اقدام قانونی را ب 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 شیوه‌ها و راهکارهایی که صلاح بداند، خصوصاً استفاده از اطلاعات موجود و ذخیره شده در مراکز و پایگاه‌های اطلاع‌رسانی کشور و سایر مراکز مشابه و مرتبط استفاده نماید. همچنین متعهد می‌گردم چنانچه نشانی و شماره 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 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، به‌سبب 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 هر یک از نامبرگان و یا در آن واحد برای هر دو آنها تقاضای صدور اجراییه نماید و به هر حال 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 می‌دهد برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه‌ها و راهکارهایی که صلاح بداند، خصوصاً استفاده از اطلاعات موجود و ذخیره شده در مراکز و پایگاه‌های اطلاع‌رسانی کشور و سایر مراکز مشابه و مرتبط استفاده نماید. تذکر: در صورت فوت ضامن، متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می‌باشد.

امضاء ضامن

امضاء متعهد

**• مدارک لازم جهت ارائه 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 ضامن شامل کارمندان دولت (رسمی، پیمانی، قراردادی)، کارمندان شرکت‌های دولتی و خصوصی، کارمندان بانک‌ها، جانباز دارای حقوق، دارندگان پروانه کسب یا بهره‌بردار (مانند تاکسیرانی، وکالت، طبابت، تاسیس داروخانه)
- ۳- شناسه ملی صندوق: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸

**پیوست شماره ۲**