

## برگه ضمانت وام قرض الحسنه

اینجانب ..... کارمند رسمی/ پیمانی شاغل در مرکز ..... استان گیلان ضمانت و تعهد بازپرداخت وام آقا / خانم ..... را به مبلغ ..... ریال عهده دار می گردم و چنانچه ایشان موفق به پرداخت اقساط نگردند اداره کل فنی و حرفه ای گیلان مجاز می باشد اقساط ماهانه را از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب جام شماره ۱۵۶۹۹۱۳۵۰۷ بنام صندوق قرض الحسنه فنی و حرفه ای گیلان نزد بانک ملت گلزار واریز نماید.

محل امضاء و اثر انگشت