



با اسمه تعالی

قرارداد پرداخت تسهیلات قرض الحسنه

(٢٠٠/٠٠٠/٢٠٠ ریالی)

ماده ۱) این قرارداد بین امضاء کنندگان ذیل:

شرکت تعاضی اعتبار کارکنان سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور به نمایندگی آقای غلامرضا نجفی برنا که در این قرارداد مدیر عامل نامیده می شود از یک طرف و آقای خانم به شماره شناسنامه کد ملی
 نام پدر محل صدور متولد سال / / کارمند رسمی / بیمانی / قراردادی / بازنشسته مربوط به
 اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان
 کد پس تی
 شماره تماس ثابت شماره تلفن همراه که از این پس در این قرارداد وام گیرنده نامیده
 می شود از طرف دیگر منعقد می گردد.

ماده ۲) موضوع قرارداد:

عبارت است از اعطای تسهیلات قرض الحسنه به وام گیرنده

ماده ۳) مبلغ تسهیلات پرداختی:

مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ ریال با کارمزد ۴٪ و اقساط ۳۶ ماهه با جریمه دیر کرد ۶ درصد بدھی وام گیرنده' که اقساط آن به این صورت
 می باشد: ماه اول: ۸۰۰/۰۰۰ ریال و ۳۵ قسط بعدی ۵/۵۲۰ ریال

ماده ۴) مبلغ بیمه عمر:

مبلغ ۸۷۵/۰۰۰ ریال بابت بیمه عمر از وام پرداختی به عنوان ذخیره بیمه کسر خواهد شد.

ماده ۵) تعهدات

- ۱-۱) طرف قرارداد (وام گیرنده) متعهد می گردد که از زمان اعلام تقسیط وام از سوی شرکت تعاضی نسبت به پرداخت اقساط ماهیانه وام طبق مبلغ اعلام شده بطور منظم از طریق امور مالی محل اشتغال پیگیری و اقدام نماید.
 - ۱-۲) وام گیرنده متعهد می گردد در صورت عدم کسر اقساط به مدت یک ماه پس از دریافت تسهیلات مراتب را در اسرع وقت به امور مالی محل اشتغال اعلام نماید.
 - ۱-۳) طرف قرارداد متعهد می گردد کلیه ضوابط و مقررات را به طور کامل اجرا نماید و در صورت عدم اجرای تعهدات توسط وام گیرنده تعاضی اعتبار می تواند کلیه مطالبات خود را از ضامن اخذ نماید.
 - ۱-۴) وام گیرنده متعهد می گردد در صورت عدم کسر اقساط توسط امور مالی رأساً نسبت به پرداخت اقساط اقدام نماید.
 - ۱-۵) مدارک مورد نیاز:
- (تصویر آخرین فیش حقوقی) ۲) چک جدید صیاد (بدون تاریخ) یا سفته (ظهرنویسی توسط ضامن) به مبلغ ۱۳۰/۰۰۰ ریال
 در وجه شرکت تعاضی اعتبار کارکنان سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور

نام و نام خانوادگی وام گیرنده
 امضاء و اثرا نگشت

غلامرضا نجفی برنا
 عضو هیأت مدیر و مدیر عامل شرکت تعاضی اعتبار

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان

نظر به اینکه مقرر گردیده از طریق شرکت تعاونی اعتبار کارکنان سازمان مبلغ ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال به عنوان تسهیلات قرض الحسن در اختیار اینجانب فرزند کد ملی ش ش صادره از متولد / / از کارکنان رسمی / پیمانی / قراردادی / بازنیسته مربوط به اداره کل عضو تعاونی مذکور قرار گیرد، بدینوسیله خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به تأیید کسر و بازپرداخت اقساط اصل وام به صورت ماهیانه از حقوق و مزایای دریافتی برابر اعلام شرکت تعاونی و واریز به حساب ۱۷۲۹-۳۱۴-۳۹۶۵۶ نزد بانک توسعه تعاون به نام شرکت تعاونی اعتبار تا پایان تسویه حساب اقدام لازم معمول فرمایند.

۳-۲-۱-۱-۱-۱

 محل امضاء و اثر انگشت مقاضی**اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان**

اینجانب فرزند کد ملی ش ش صادره از متولد کارمند رسمی / پیمانی / قراردادی / بازنیسته مربوط به اداره کل ضمانت و تعهد بازپرداخت وام آقای / خانم را به مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ ریال به شرکت تعاونی اعتبار سازمان را عهدهدار گردیده است. تا چنانچه ایشان توان پرداخت اقساط را نداشته باشد، از حقوق و مزايا و کلیه دریافتی ها (اضافه کار، رفاهی و ...) اینجانب کسر گردد. خواهشمند است در این خصوص اقدام لازم معمول و مراتب به شرکت تعاونی اعتبار اعلام فرمایند.

۳-۲-۱-۱-۱-۱

 محل امضاء و اثر انگشت ضامن**شرکت تعاونی اعتبار کارکنان سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور**

(الف) تأییدیه بازپرداخت وام: بدینوسیله این اداره کل کسر اقساط ماهیانه وام آقای / خانم کارمند رسمی / پیمانی / قراردادی / بازنیسته مربوط به اداره کل به مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ ریال و واریز به حساب شرکت تعاونی اعتبار تا پایان تسويه حساب را تعهد و تضمین می نماید. ضمناً تأکید می گردد میزان حقوق و مزايا خالص نامبرده تکافوی اقساط را می نماید. (شماره حساب نامبرده نزد بانک توسعه تعاون شعبه می باشد)

۳-۲-۱-۱-۱-۱

(ب) تأییدیه تعهد ضامن: بدینوسیله این اداره کل ضمانت آقای / خانم کارمند رسمی / پیمانی شاغل در اداره کل جهت بازپرداخت وام آقای / خانم به مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ ریال را تعهد و تضمین می نماید، تا در صورتی که وام گیرنده توان پرداخت اقساط را نداشته باشد، بدھی وام گیرنده با اعلام آن شرکت از حقوق و مزايا و کلیه دریافتی ها (اضافه کار، رفاهی و ...) ایشان کسر و به حساب آن تعاونی واریز گردد.

مهر و امضاء امور مالی / ذیحسابی