

تاریخ: .....  
شماره: .....  
پیوست: .....



### تقاضای عضویت

هیأت مدیره شرکت تعاونی اعتبار کارکنان  
سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور

بدینوسیله اینجانب ----- نام پدر ----- به شماره شناسنامه -----  
کد ملی ----- به نشانی: -----  
شماره تلفن ثابت: ----- همراه: ----- کارمند رسمی/پیمانی/قراردادی  
شاغل در ----- با پذیرش کلیه ضوابط مندرج در اساسنامه و تصمیمات  
مجامع عمومی و مصوبات هیأت مدیره و همچنین بخشنامه شماره ۱۰۲۵۳/ت مورخ ۱۳۹۶/۵/۳  
تقاضای عضویت در تعاونی اعتبار کارکنان سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور را دارم.

#### شرایط را مطالعه و قبول می‌نمایم:

- کارکنانی که حداقل دو سال در سازمان سابقه کار داشته باشند<sup>۲</sup> می‌توانند به عضویت تعاونی در آیند.
- پرداخت هرگونه وام منوط به گذشت حداقل سه ماه از عضویت در تعاونی و همچنین تکمیل سرمایه تا سقف ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد و برابر ضوابط قرعه‌کشی مطابق سایر اعضا خواهد بود.
- کسر ماهیانه مبلغ پس‌انداز ثابت مصوب مجمع عمومی به صورت ثابت تا مادامی که فرد عضو تعاونی می‌باشد از حقوق و واریز به حساب شماره ۱-۳۹۶۵۶-۳۱۴-۱۷۲۹ نزد بانک توسعه تعاون شعبه وزارتکار
- تا مادامی که فرد عضو در سازمان شاغل باشد<sup>۳</sup> مبلغ سهام مسترد نمی‌شود.

#### مدارک لازم به شرح ذیل پیوست درخواست می‌باشد:

- تصویر صفحه اول شناسنامه (خوانا)
- تصویر کارت ملی (خوانا)
- تصویر آخرین قرارداد یا حکم کارگزینی
- تصویر آخرین فیش حقوقی

امضاء

اثر انگشت

تاریخ:

شماره:

پوست:



## وکالت نامه

ذیحساب محترم اداره کل آموزش فنی و حرفه‌ای استان **گیلان**

اینجانب: **---** فرزند: **---** به شماره شناسنامه **---**

کد ملی: **---** کارمند شاغل در **---** تقاضا

می‌نمایم که از حقوق و مزایای اینجانب مبلغ **۵۰۰/۰۰۰** ریال به مدت نامحدود

کسر و به حساب شماره **۱-۳۹۶۵۶-۳۱۴-۱۷۲۹** نزد بانک توسعه تعاون شعبه

وزارت کار به نام شرکت تعاونی اعتبار کارکنان سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای

واریز گردد.

امضاء

انور انگشت