برگ درخواست تسهیلات همکاران بازنشسته (تامین اجتماعی)

شرکت تعاونی اعتبار کارکنان و بازنشستگان سازمان امور مالیاتی کشور

وام گیرنده

نوع تسهیلات درخواستی : ☐ **قرض الحسنه تعاون(ضروری)** ☐ **خودرو**

اینجانب : ..... دارنده کد ملی به شماره.....صادره از ..... کارمند / بازنشسته اداره : ..... به شماره دفترکل ..... متقاضی دریافت وام تعاون به مبلغ ..... ریال در.....قسط برابر مقررات و آئین نامه مربوطه می باشم و به ذیحسابی و اداره کل امور مالی سازمان اختیار تام و وکالت بلاعزل با حق توکیل به غیر می دهم که اقساط مربوطه را تا استهلاک کامل بدهی از حقوق مزایای ماهانه و سایر دریافتیها و مطالبات اینجانب برداشت نماید و چنانچه وقفه ای در بازپرداخت اقساط وام حاصل شود برابر **مقررات مندرج در آئین نامه** نسبت به استرداد وجوه اقدام نماید .

شماره حساب سیبا (بانک ملی) :

تلفن تماس ثابت ..... همراه ..... **محل امضاء**

بدینوسیله مراتب برقراری حقوق بازنشستگی و صحت امضاء خانم / آقای .....کارمند بازنشسته این سازمان را تایید می نماید .

رئیس اداره بازنشستگان و موظفین – مهر و امضاء

بدینوسیله مقرر می گردد اقساط تسهیلات پرداختی فوق را تا زمانی که نامبرده حقوق بازنشستگی خود را از صندوق بازنشستگی تامین اجتماعی و از طریق این ذیحسابی دریافت می نماید، برابر مقررات مربوطه وکالت داده شده از حقوق و مزایای ماهانه خانم / آقای ..... کسر و به شماره حساب ۰۲۲۱۴۷۲۲۱۴۰۰۸ به نام شرکت تعاونی اعتبار کارکنان و بازنشستگان سازمان امور مالیاتی کشور واریز نماید .

ذیحساب و مدیرکل امور مالی– مهر و امضاء

ضامن(شاغل در سازمان امورمالیاتی کشور)

اینجانب ..... دارنده کد ملی به شماره.....صادره از ..... کارمند اداره ..... به شماره پرسنلی ..... عضو شرکت تعاونی اعتبار کارکنان و بازنشستگان سازمان امور مالیاتی کشور با آگاهی از مقررات و آئین نامه پرداخت وام شرکت ضمانت وام خانم/ آقای ..... را نموده و متعهد می شوم، چنانچه وام گیرنده فوق الذکر به هر علت و دلیلی نسبت به بازپرداخت اقساط وام خود اقدام ننماید، بدون هیچ گونه عذری اقساط وام تعهد شده را تا استهلاک کامل بدهی پرداخت نمایم و در پرداخت اقساط، ذیحسابی و اداره کل امور مالی سازمان اختیار تام و وکالت بلاعزل دارد اقساط مربوطه را از حقوق و مزایای ماهانه و سایر دریافتیهای اینجانب تا خاتمه بدهی کسر و به حساب وام خانم / آقای ..... منظور نماید.

تلفن تماس ثابت : ..... همراه : ..... **محل امضاء**

بدینوسیله اشتغال به کار و صحت امضاء خانم / آقای .....کارمند این اداره را تایید می نماید .

رئیس اداره امور عمومی – مهر و امضاء

بدینوسیله مقرر می گردد در صورت درخواست شرکت تعاونی اعتبار اقساط تسهیلات ضمانت شده پرداختی فوق را تا زمانی که نامبرده در سازمان شاغل بوده و حقوق و مزایای خود را از طریق این ذیحسابی دریافت می نماید، برابر مقررات از حقوق و مزایای ماهانه خانم / آقای ..... کسر و به حساب شرکت مذکور واریز نماید .

ذیحساب و مدیرکل امور مالی– مهر و امضاء

این بخش توسط شرکت تعاونی اعتبار تکمیل میگردد

نام و نام خانوادگی بررسی کننده **نام و نام خانوادگی تائید کننده**

ماده ۵- تاخیر در پرداخت هریک از اقساط بیش از ۱۰ روز و تخلف وام گیرنده از شرائط قرارداد موجب حال شدن دین می گردد و شرکت حق دارد کلیه بدهی وام گیرنده را بابت این وام یکجا مطالبه و وصول نماید .

- **ماده ٦- وام گیرنده مفاد تعهد نامه تنظیمی به نفع شرکت راکه جزء لاینفک این قرارداد است ، قبول و امضاء نمودند . بنابراین شرکت حق و اختیاردارد که مطالبات خود بابت وام موضوع این قرارداد از موجودی حسابها و سپرده متعلق به وام گیرنده و ضامن نزدخود برداشت و پایاپای نماید ، برداشت مبالغ مندرج دراین قرارداد از حسابهای وام گیرنده مانع اقدامات قانون شرکت برای وصول بقیه مطالبات خود باستناد این قرارداد نخواهد شد**
- **ماده ۷- اظهارات و تشخیص شرکت نسبت به میزان مطالبات شرکت و بدهی ناشی از وام انعطافی موضوع این قرارداد و تعهدات وام گیرنده و همچنین نسبت به تخلف آن معتبر بوده و مورد قبول وام گیرنده است و کلیه هزینه های وصول طلب شرکت به عهده وام گیرنده خواهد بود .**
- **ماده ۸- بیمه عمر : وام گیرنده می بایستی برابر ضوابط مصوب مجمع عمومی شرکت تعاونی اعتبار به شرکت اجازه عقد قرارداد بیمه (تامین آتیه) بدهد . (مبلغ مربوطه را جهت تضمین بازپرداخت پس از فوت و از کارافتادگی دائمی توسط طرف قرارداد ، پرداخت نماید .)**
- **ماده ۹- وام گیرنده : با امضاء این قرارداد اقرار می نماید که نسبت به مفاد و مندرجات آن وقوف کامل داشته و با علم و اطلاع از کمیت و کیفیت معامله و تعهدات موضوع این قرارداد ضمن تفاهم و تراضی باشرکت به انعقاد و امضاء اقدام نموده و در صورت عدم پرداخت کلیه بدهی وام گیرنده شرکت می تواند وثیقه مربوطه را برابر مقررات و ضوابط قانونی از طریق مراجع قضائی اقدام و وجوه حاصله از سقه های مورد وثیقه را بابت بدهی وام گیرنده منظور نماید .**
- **ماده ۱۰- در صورتیکه به علل اخراج ، استعفاء ، بازخرید یا انفصال دائم از خدمت دولتی رابطه استخدامی وام گیرنده با سازمان امور مالیاتی کشور قطع شود ، از تاریخ قطع ارتباط مانده بدهی مستهلک نشده به دین حال تبدیل و وام گیرنده ملزم به پرداخت کلیه بدهی خود از اصل و کارمزد مربوط به طور یکجا می باشد . موارد انتقال ، وظیفه و بازنشستگی (بجز مواردی که بازنشستگی در اجرای مقررات قانونی مربوطه به عنوان مجازات صورت می گیرد) از شمول مقررات دراین بند مستثنی می باشد .**
- **مدارک لازم:تصویر حکم کارگزینی وآخرین فیش حقوقی متقاضی و ضامن به همراه معرفی نامه ازاداره.**
- **هریک ازاعضاء فقط می توانند ضامن پنج متقاضی شوند.**
- **جهت تایید ضامن و ارسال فکس باشماره تلفن های ۳۹۹۰۳۵۷۹ - ۳۹۹۰۳۵۹۷ -۳۳۹۶۷۳۲۶- ۳۳۹۶۷۸۰۱ تماس حاصل فرمایید.**