

بسمه تعالی

اداره کل رفاه و سلامت دانشگاه تهران

فرم انصراف از عضویت صندوق قرض الحسنه رفاه دانشگاه

اینجانب به شماره کارمندی و شماره شناسنامه کارمند به علت
بازخریدی بازنشستگی انتقال قطع رابطه با صندوق در تاریخ
تقاضای انصراف از عضویت صندوق رفاه دانشگاه را دارم. خواهشمند است نسبت به عودت مبلغ سرمایه پس از کسر بدهی
مطابق ضوابط اقدام نمائید.

تبصره : با توجه به آیین نامه صندوق در صورت انصراف عضویت مجدد تا یکسال بعد امکان پذیر نمی باشد.

آدرس و تلفن محل کار :

آدرس منزل و تلفن تماس :

شماره حساب قرض الحسنه مهر ایران :

کد ملی :

تاریخ , امضا

اینجانب مسئول وام صندوق قرض الحسنه رفاه تأیید می نمایم نامبرده مبلغ ریال
سرمایه و مبلغ ریال بدهی دارند
۱ - بدهی نامبرده به مبلغ می باشد. که طی فیش به حساب ۶۰۶۳۷۳۷۰۰۵۰۹۷۹۳۴ به نام
صندوق رفاه نزد بانک مهر ایران شعبه انقلاب واریز نموده اند .
۲- طلب نامبرده مبلغ می باشد که طبق مقررات در پایان ماه به شماره حساب اعلام شده توسط
متقاضی واریز خواهد شد تغییرات فوق در سیستم حقوق اعمال خواهد شد

امضا :