



فرم درخواست وام کارکنان

کد مدرک : F/83/01/03

تاریخ بازنگری : ۱۳۹۳/۰۲/۰۶

صفحه : ... از ...

مشخصات درخواست کننده :

نام : نام خانوادگی : نام پدر : شماره پرسنلی : شماره شناسنامه :

وضعیت تأهل : متاهل مجرد تاریخ شروع به کار : تاریخ تحویل فرم به اداره رفاه :

نوع وام درخواستی : وام قرض الحسنه وام ازدواج وام ازدواج فرزند وام ضروری

مبلغ درخواستی : سقف وام قابل پرداخت (تکمیل توسط اداره رفاه) :

*اطلاعات دریافت وام :

وام ازدواج فرزند: نام و نام خانوادگی فرزند:

نام و نام خانوادگی درخواست کننده :

معاون / مدیر مستقل واحد درخواست کننده :

پرداخت وام درخواستی فوق از نظر این واحد بلامانع می باشد .

تاریخ: امضاء:

تاریخ: امضاء:

تأیید ضامن :

* توجه: وام ضروری نیاز به ضامن ندارد*

نام : نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : عنوان شغل :

واحد سازمانی : شماره پرسنلی : تاریخ شروع به کار :

اینجانب باز پرداخت وام درخواستی فوق را در صورت قطع رابطه درخواست کننده وام و عدم پرداخت بموقع وی به شرکت، تقبل و ضمانت می نمایم.

تاریخ : امضاء و اثر انگشت:

مدیریت محترم مالی :

با سلام، صحت اطلاعات فوق مورد تایید است ، خواهشمند است نسبت به پرداخت مبلغ بااستناد آئین نامه وام کارکنان دستور اقدام صادر فرمائید.

رئیس اداره رفاه:

مدیر خدمات اداری و رفاه:

بالاترین مقام واحد منابع انسانی و پشتیبانی: