

پیوست‌ها:

نمونه فرم‌ها

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



فرم مشخصات دانشجویان روزانه

متقاضی وام و تسهیلات رفاهی

سال تحصیلی 1387-88

شماره پرونده دانشجویی:

ردیف:

تاریخ:

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

(توسط دانشجو تکمیل شود)

مشخصات فردی دانشجو

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: شماره شناسنامه:
تاریخ تولد: نام پدر: شغل ولی: محل تولد: محل صدور:
وضعیت تاهل: مجرد £ متاهل £ تعداد افراد تحت تکفل: جنس: زن £ مرد £
نشانی: کد پستی: تلفن: تلفن همراه:
نشانی الکترونیکی:

وضعیت تحصیلی

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی:
مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی: وضعیت دانشجویی: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £
سال ورود به دانشگاه: نیمسال ورود: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £
دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی):
شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: تاریخ شروع:

مشخصات همسر

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: / / نام پدر:
وضعیت: خانه دار: شاغل: دانشجو: بلی خیر

مشخصات فرزندان (حداکثر 3 فرزند)

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد

آدرس محل سکونت دائمی و تلفن خانواده (ولی دانشجو):

مشخصات حساب بانکی دانشجو:

نام بانک و شهر: نام و کد شعبه: شماره حساب: نام صاحب حساب:

مشخصات ایثارگری

نوع ایثارگری: شماره گواهی ایثارگری: تاریخ گواهی ایثارگری:
مدت خدمت ماه: واحد ذیربط ایثارگری: درصد چنانبازی:

مشخصات سند تعهد

شماره سند تعهد: تاریخ سپردن سند تعهد: شماره دفتر اسناد رسمی: حوزه ثبتی:
آدرس دفترخانه: نام خانوادگی ضامن: تلفن دفترخانه: تلفن محل کار ضامن:
نام ضامن: شغل ضامن: تلفن محل کار ضامن:
آدرس محل کار ضامن: تلفن محل سکونت ضامن:
آدرس محل سکونت ضامن: شماره حکم کارگزینی ضامن:

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



برگ درخواست وام

تحصیلی - مسکن - بیمه - بهره‌مند از خوابگاه

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 1387-88

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می‌گردد.

نوع وام درخواستی: تحصیلی £ مسکن £ بیمه £ بهره‌مند از خوابگاه: £ نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی:
تاریخ: نام پدر: شماره شناسنامه:
وضعیت تأهل: مجرد £ متأهل £ شغل ولی دانشجوی: شغل همسر دانشجو:
جنسیت: مرد £ زن £ همسر شهید £ متارکه £ (از کارافتادگی همسر £) تعداد فرزندان تحت تکفل:
نشانی: کد پستی ده رقمی:
تلفن / همراه:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی:
مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی: وضعیت دانشجو: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £
سال ورود به دانشگاه: نیمسال ورود: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £
دانشگاه مبدا (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): تاریخ شروع:
شماره دانشجویی دانشگاه مبدا:

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می‌باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

شماره حساب دانشجو (10 رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

ممتاز: بله £ خیر £ نمونه: بله £ خیر £ مهر و تأیید دفتر استعداد های درخشان
مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

اینجانب تعهد می‌نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه‌های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.
نام و امضاء دانشجو: / / تاریخ:

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- شماره حساب عابر بانک تجارت
تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می‌باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می‌گردد)

مقررات دریافت وام تحصیلی، مسکن و بیمه

- 1- عدم اشتغال به کاری که مستلزم دریافت اجرت باشد (به استثنای کار دانشجویی).
 - 2- سپردن سند تعهد محضری با ضامن معتبر.
 - 3- ثبت نام در حداقل تعداد واحدهای مورد لزوم طبق مقررات آموزشی (به عنوان دانشجوی تمام وقت).
 - 4- مشروط نبودن در دو نیمسال قبل (دانشجویان ورودی جدید در نیمسال اول و دوم تحصیل بدون احتساب معدل وام دریافت می نمایند).
 - 5- یک نیمسال مشروط تحصیلی از نصف وام تحصیلی استفاده می کند.
 - 6- وام دانشجویانی که دو نیمسال مشروط شوند قطع می شود.
 - 7- مدت استفاده از وام :
- کاردانی و کارشناسی ارشد ناپیوسته (چهارنیمسال)
 کارشناسی ناپیوسته (چهارنیمسال)
 کارشناسی پیوسته و دکترای تخصصی (هشت نیمسال)
 کارشناسی ارشد پیوسته و دکترای حرفه‌ای (دوازده نیمسال)
- 8- چنانچه دانشجو به هر نحوی در دوره‌ای از تحصیل از وام استفاده ننماید مدت مذکور جزء دوره مندرج در ماده 7 محسوب می‌شود و از باقیمانده دوره می‌تواند استفاده کند.
 - 9- ارائه مدرک یا اجاره‌نامه معتبر برای دریافت وام مسکن ضروری است .
 - 10- خواهران دانشجوی متأهل که دور از همسر در شهرستانهای دیگر زندگی می‌کنند می‌توانند از وام مسکن دانشجویان مجرد استفاده نمایند.
 - 11- دانشجویان زن که به علت شهادت، فوت، از کارافتادگی همسر و یا متارکه فرزندانشان را تحت تکفل دارند با ارائه اسناد و مدارک قانونی می‌توانند از وام مسکن متأهلی و حق اولاد بهره‌مند گردند.

مراحل درخواست وام

- 1- کلیه دانشجویان متقاضی وام تحصیلی و مسکن (در صورتی که شرایط اولیه را دارا باشند) موظفند در ابتدای هر نیمسال تحصیلی نسبت به تکمیل برگ درخواست اقدام و به امور دانشجویی ارائه نمایند.
- 2- کلیه دانشجویان متقاضی وام بیمه و بهره‌مند از خوابگاه موظفند برای یکبار در هر دوره (مقطع) تحصیلی فرم مذکور را در صورتی که شرایط اولیه را داشته باشند تکمیل و به امور دانشجویی ارائه کنند و در صورت انصراف از هر یک از موارد فوق الذکر ، مراتب را به صورت کتبی به امور دانشجویی محل تحصیل خود اعلام نمایند.
- 3- در صورتیکه به هر نحوی دانشجو شخصاً از اخذ وام منصرف یا شرایط دریافت وام را نداشته باشد یا بدلیلی از استفاده خوابگاه انصراف نموده یا محروم گردد می‌توان از برنامه تسهیلات رفاهی خارج نمود.
- 4- در صورتیکه هر گونه تغییر در وضعیت دانشجو از جمله (ازدواج ، تولد فرزند و ...) از سوی دانشجو اعلام گردد در برگ درخواست اصلاح و در سیستم اتوماسیون لحاظ می‌شود.

بسمه تعالی

این فرم بایستی در یکی از دفاتر رسمی به طور دقیق و خوانا تنظیم و به ثبت برسد

«تعهد نامه»

الف - متعهد:

اینجانب:	فرزند:	به شماره شناسنامه:
صادره از:	متولد سال:	شماره ملی:
ساکن (محل اقامت دائم):	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
دانشجوی/دانشگاه:	دوره:	به شماره دانشجویی:

که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان و نیز تسهیلات سایر شرکتهای و مراکز خرید به صورت لیزینگ و با معرفی صندوق مذکور استفاده نموده و یا در مقاطع تحصیلی بعدی خواهم نمود و همچنین از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه پرداخت کارمزد طبق ضوابط و مقررات صندوق مذکور کاملاً مطلع می باشم. ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم پس از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی، اوراق اقساط بازپرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه دانشجویان را اخذ نموده و مطابق تاریخ سررسید هر قسط و مقررات صندوق مذکور نسبت به بازپرداخت آن و کارمزد طبق ضوابط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان اقدام نمایم. و نیز متعهد می شوم که تسهیلات دریافتی بصورت لیزینگ را طی دوران تحصیل بصورت اقساط و مطابق تاریخ سررسید هر قسط، بر اساس شرایط و ضوابطی که از آن کاملاً آگاه می باشم، پرداخت نمایم. همچنین متعهد می شوم در صورت عدم فراغت (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج) از تحصیل و نیز در صورت تاخیر بیش از سه بار متوالی در بازپرداخت اقساط، کلیه بدهی را به صورت یکجا مسترد نمایم. صندوق مذکور می تواند از طریق دفتر خانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجرائیه علیه اینجانب برای وصول اصل بدهی و کارمزد طبق ضوابط و نیز هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزانی که راساً تشخیص و به دفتر خانه اعلام نماید، اقدام کند. همچنین صندوق رفاه دانشجویان میتواند برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه ها و راهکارهایی که صلاح بداند استفاده نماید. چنانچه نشانی خود را تغییر دهم مراتب را فوراً به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین به صندوق رفاه دانشجویان اطلاع خواهم داد در غیر اینصورت کلیه ابلاغات و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این تعهدنامه قطعی است.

ب - ضامن:

آقای / خانم	فرزند:	به شماره شناسنامه:	صادره از:	شماره ملی:	متولد سال:
شاغل در (نام محل کار ، شهرستان، منطقه و حوزه محل کار):					
به شماره حکم کارگزینی:			شماره تلفن محل کار:		
دارنده شماره حساب بانکی:			در بانک:		
به نشانی (محل کار):			شعبه:		
ساکن (محل اقامت دائم):			شماره تلفن ثابت:		
			شماره تلفن همراه:		

با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم (انعقاد یافته شفاهی با صندوق رفاه دانشجویان) متعهد و ملتزم می شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تادیه نمایم. مسئولیت ضامن و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند برای هر یک از نامبردگان و یا در آن واحد برای هر دوی آنها تقاضای صدور اجرائیه نماید. به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفتر خانه اسناد رسمی و مراجع قضایی نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه و اقدام قانونی علیه متعهد و ضامن، قاطع و لازم الاجرا بوده و غیر قابل اعتراض است

امضاء متعهد

تاریخ: / /

امضاء ضامن

تاریخ: / /

مدارک لازم جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

- 1) اصل سند تعهد نامه تنظیمی توسط یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور.
- 2) تصویر حکم استخدامی (کارکنان رسمی و پیمانی) و تصویر حکم بازنشستگی کارمندان بازنشسته.
- 3) فرم تکمیل شده مشخصات دانشجویان

تذکره 1: در صورت فوت ضامن، متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

تذکره 2: خواهشمند است نشانی محل سکونت دائم خود را در سند تعهد به طور دقیق و خوانا قید فرمائید و هر گونه تغییر نشانی را در اولین فرصت به صندوق رفاه دانشجویان و دفاتر اسناد رسمی تنظیم کننده سند اعلام نمائید در غیر این صورت کلیه ابلاغات و اخطاریه ها به محل تعیین شده در سند تعهد قطعی می باشد.

بسمه تعالی

«فرم شماره 3/1 - صفحه 74»

این فرم بایستی در یکی از دفاتر رسمی به طور دقیق و خوانا تنظیم و به ثبت برسد

«تعهد نامه»

ویژه دانشجویان ضامن

الف - متعهد:

اینجانب:	فرزند:	به شماره شناسنامه:
صادره از:	متولد سال:	شماره ملی:
ساکن (محل اقامت دائم):		شماره تلفن ثابت:
شماره تلفن همراه:		دانشجوی / دانشگاه:
دوره:		به شماره دانشجویی:

که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان و نیز تسهیلات سایر شرکتها و مراکز خرید بصورت لیزینگ و با معرفی صندوق مذکور استفاده نموده و یا در مقاطع تحصیلی بعدی خواهم نمود و همچنین از مفاد دستور العمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه پرداخت کارمزد طبق ضوابط و مقررات صندوق مذکور کاملاً مطلع می باشم . ضمن عقد خارج لازم متعهد می شوم پس از اتمام تحصیل و قبل از دریافت هر نوع گواهی تحصیلی ، اوراق اقساط باز پرداخت تسهیلات دریافتی از صندوق رفاه دانشجویان را اخذ نموده و مطابق تاریخ سررسید هر قسط و مقررات صندوق مذکور نسبت به بازپرداخت آن و کارمزد طبق ضوابط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان اقدام نمایم . و نیز متعهد می شوم که تسهیلات دریافتی بصورت لیزینگ را طی دوران تحصیل بصورت اقساط و مطابق تاریخ سررسید هر قسط ، بر اساس شرایط و ضوابطی که از آن کاملاً آگاه می باشم ، پرداخت نمایم . همچنین متعهد می شوم در صورت عدم فراغت (انصراف ، ترک تحصیل یا اخراج) از تحصیل و نیز در صورت تأخیر بیش از سه بار متوالی در بازپرداخت اقساط ، کلیه بدهی را به صورت یکجا مسترد نمایم . صندوق مذکور می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجرائیه علیه اینجانب برای وصول اصل بدهی و کارمزد طبق ضوابط و نیز هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزانی که راساً تشخیص و به دفترخانه اعلام نماید اقدام کند همچنین صندوق رفاه دانشجویان می تواند برای وصول مطالبات خود از کلیه شیوه ها و راهکارهایی که صلاح بداند استفاده نماید. چنانچه نشانی خود را تغییر دهم مراتب را فوراً به دفترخانه تنظیم کننده سند و همچنین به صندوق رفاه دانشجویان اطلاع خواهم داد در غیر اینصورت کلیه ابلاغات و اختاریه ها به محل تعیین شده در این تعهدنامه قطعی است . ضمناً متعهد می شوم در صورت عدم فراغت (انصراف ، ترک تحصیل یا اخراج) هر یک از ضامنین ، نسبت به معرفی ضامن جدید به دفتر خانه و صندوق رفاه دانشجویان اقدام نمایم.

ب- ضامنین (دانشجوی):

ضامن (1) آقای / خانم:	فرزند:	به شماره شناسنامه:	متولد سال:	صادره از:
شماره ملی:	دانشجوی دانشگاه:	دوره:	به شماره دانشجویی:	
ساکن (محل اقامت دائم):	شماره تلفن همراه:	شماره تلفن ثابت:		
شاغل در (نام محل کار، شهرستان، منطقه و حوزه کار)	شماره حکم کارگزینی:	تلفن محل کار:		
ضامن (2) آقای / خانم:	فرزند:	به شماره شناسنامه:	متولد سال:	صادره از:
شماره ملی:	دانشجوی دانشگاه:	دوره:	به شماره دانشجویی:	
ساکن (محل اقامت دائم):	شماره تلفن همراه:	شماره تلفن ثابت:		
شاغل در (نام محل کار، شهرستان، منطقه و حوزه کار)	شماره حکم کارگزینی:	تلفن محل کار:		

با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده ، ضمن عقد خارج لازم (انقضاء یافته شفاهی یا صندوق رفاه دانشجویان) متعهد و ملتزم می شوم که چنانچه نامبرده خلاف مقررات مذکور عمل کند، به محض اعلام و تشخیص صندوق رفاه دانشجویان کلیه بدهی متعهد فوق و مطالبات آن صندوق را بدون اعتراض تادیه نمایم . همچنین ضامنین متعهد می شوند باتوجه به ضمانت از نامبرده ، ضمانت دانشجوی دیگری را برعهده نگیرند . مسئولیت ضامنین و متعهد در برابر صندوق رفاه دانشجویان تضامنی است و صندوق مزبور می تواند ، برای هر یک از نامبردگان و یا در آن واحد برای متعهد و ضامنین تقاضای صدور اجرائیه نماید. و همچنین صندوق مجاز به عدم ارائه دانشنامه تحصیلی هر یک از سه نفر فوق می باشد.

به هرحال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه اسناد رسمی و مراجع قضائی نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه و اقدام قانونی علیه متعهد و ضامنین، قاطع و لازم الاجراء بوده و غیرقابل اعتراض است

امضاء ضامن 2

تاریخ: / /

امضاء ضامن 1

تاریخ: / /

امضاء متعهد

تاریخ: / /

مدارک لازم جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویی دانشگاه:

- 4) اصل سند تعهد نامه محضری تنظیمی توسط یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور.
- 5) تصویر سندهای تعهدنامه محضری ضامنین، تصویر کارت ملی و کارت دانشجویی ضامنین.
- 6) فرم تکمیل شده مشخصات دانشجویان.

تذکر 1: در صورت فوت ضامن، متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

تذکر 2: خواهشمند است نشانی محل سکونت دائم خود را در سند تعهد به طور دقیق و خوانا قید فرمائید و هر گونه تغییر نشانی را در اولین فرصت به صندوق رفاه دانشجویان و دفاتر اسناد رسمی تنظیم کننده سند اعلام نمائید در غیر این صورت کلیه ابلاغات و اختاریه ها به محل تعیین شده در سند تعهد قطعی می باشد.

تذکر 3: تسویه حساب ضامنین قبل از تسویه حساب متعهد انجام خواهد شد.

سر دفتر محترم دفتر خانه اسناد رسمی

سلام علیکم

با احترام، ضمن تقدیر و تشکر از همکاری آن دفتر در تنظیم سند تعهد بازپرداخت تسهیلات رفاهی دانشجویی، به استحضار می‌رساند فرم تعهد پیوست شامل دانشجویانی است که ضمانت بازپرداخت تسهیلات رفاهی آنان را دو دانشجوی دیگر بر عهده می‌گیرند، لذا طبق ضوابط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان هر سه نفر دانشجو ((اعم از دانشجوی متعهد و دو دانشجوی ضامن بایستی محل تحصیلشان یک دانشگاه باشد.)) در غیر اینصورت ضمانت آنها پذیرفته نخواهد شد. لذا مستدعی است بدین منظور کارت دانشجویی دانشجویان را بررسی و نسبت به مطابقت محل تحصیل آنان با یکدیگر، همکاری لازم را معمول فرمائید.

اداره رفاه دانشجویی دانشگاه

آرم مرکز

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

برگ درخواست وام ضروری

سال تحصیلی 1387-88

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی :

نام خانوادگی: نام پدر: نام: نام: تاریخ: وضعیت تأهل: مجرد £ متاهل £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: تلفن/ همراه: محل صدور: شماره شناسنامه: شغل ولی دانشجو: شغل همسر دانشجو: شماره ملی: کد پستی ده رقمی:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: مقطع تحصیلی: سال ورود به دانشگاه: دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: دانشکده: شماره دانشجویی: نیمسال ورود: رشته تحصیلی: وضعیت دانشجو: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £ شاغل: £ بلی £ خیر £ بورسیه: £ بلی £ خیر £ تاریخ شروع:

ایثارگر می باشم £ نمی باشم £ مدت ایثارگری: گواهی ایثارگری طبق نامه شماره: مورخ: واحد ذیربط: آیا قبلاً از وام ضروری استفاده کرده اید. بلی £ خیر £ میزان: ریال تاریخ دریافت وام: / / تاریخ شروع: / / اول £ دوم £ میزان مبلغ درخواستی: ریال نوع رویداد: تاریخ رویداد: نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

شماره حساب دانشجو (10رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

ممتاز: بلی £ خیر £ نمونه: بلی £ خیر £ مهر و تأیید دفتر استعداد های درخشان مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت. نام و امضاء دانشجو تاریخ: / /

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- شماره حساب عابر بانک تجارت 3- مدرکی دال بر ضرورت دریافت وام ضروری 4- نامه ایثارگری تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)

مقررات دریافت وام

1- وام ضروری به دانشجویانی که در نتیجه رویدادهای ذیل با مشکل مالی مواجه شده‌اند، حداکثر تا 6 ماه پس از وقوع رویداد تعلق می‌گیرد.

الف - وقوع حوادث طبیعی (زلزله ، سیل و ...)

ب - آتش سوزی

ج - تصادف

د - فوت یکی از بستگان درجه یک

ه - بیماری

و - خرید عینک طبی

ز - پیش پرداخت مسکن استیجاری

ح - هزینه پایان نامه تحصیلی

ط - هزینه لوازم کمک آموزشی

تبصره - چنانچه مشکلاتی غیر از موارد مذکور حادث شود، لازم است درخواست دانشجو توسط معاون دانشجویی مرکز در سیستم جامع

تأیید گردد که پس از موافقت صندوق پرداخت خواهد شد.

جدول امتیازبندی وام ضروری

نام و نام خانوادگی:	دانشکده:	دانشگاه محل تحصیل:
رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:	مقطع تحصیلی:

میانگین تعداد واحدگذرانده در هر نیمسال تحصیلی:

برای مقاطع کاردانی، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی، کارشناسی ارشد پیوسته: تا 11/99 12 تا 15/99 16 به بالا

برای مقاطع کارشناسی ارشد ناپیوسته، دکتری: تا 7/99 8 تا 9/99 10 به بالا

ایتارگران:

معدل دو نیمسال قبل:

12 تا 13/99	<input type="text" value="40"/>	14 تا 15/99	<input type="text" value="45"/>
16 تا 17/99	<input type="text" value="50"/>	18 تا 20	<input type="text" value="60"/>

افراد تحت تکفل:

ندارد	<input type="text" value="30"/>	دارد	<input type="text" value="50"/>
-------	---------------------------------	------	---------------------------------

امضاء معاون دانشجویی و فرهنگی

شماره:

تاریخ: / /

سندوق رفاه دانشجویان

ضمن تأیید درخواست آقای / خانم دانشجوی رشته این دانشگاه، بدینوسیله اعلام می‌گردد

پرداخت وام ضروری با مجموع امتیاز به مبلغ ریال، به نامبرده بلامانع است.

امضاء رئیس دانشگاه

شرح مفاد جدول تعیین امتیاز وام ضروری

- امتیاز هر قسمت از سئوالات طرح شده در جدول امتیازبندی، درون مربع روبروی آن درج شده است که می بایست با علامت ضربدر تکمیل شود.
- مجموعه اعداد درون مربع جمع امتیاز را بوجود آورده که در انتهای جدول امتیاز بندی می بایست درون مربع مربوط درج گردد.
- چون معدل نیمسال قبل دانشجویان برای دریافت وام آماده نمی باشد معدل نیمسال قبل از آن ملاک دریافت وام می باشد، بدین لحاظ در جدول معدل، عنوان دو نیمسال قبل ذکر گردیده است.
- برای تعیین میانگین واحدهای گذرانده، تاریخ شروع به تحصیل و تعداد نیمسال تحصیلی مشخص و یا با تقسیم کل واحدهای گذرانده به تعداد نیمسالها، میانگین بدست آمده در جدول مربوط لحاظ می گردد.
- برای دانشجویان نیمسال اول و در مورد معدل و تعداد واحد حداقل امتیاز در نظر گرفته می شود (40/20).

دانشجویان مشروحه ذیل ایثارگر تلقی می شوند:

رزمندگان - آزادگان - جانبازان - خانواده شهدا - شاهد - مفقودالایر

تبصره 1- درخواست وام جانبازان 50% به بالا و رزمندگانی که بیش از 30 ماه در جبهه های جنگ داوطلبانه حضور داشته اند و آزادگان بدون احتساب مدت اسارت، همسر و فرزندان شاهد، همسر و فرزندان مفقود الاثر، همسر و فرزندان جانباز 70% و دانشجویان ممتاز و نمونه و تهیه پایان نامه دوره های مختلف مشمول امتیازبندی نمی گردد.

تبصره 2- برای جانبازان با معلولیت 10% به بالا و رزمندگانی که کمتر از 30 ماه و حداقل بیش از 6 ماه در جبهه های جنگ داوطلبانه حضور داشته اند به ازاء هر درجه جانبازی و هر ماه حضور در جبهه یک امتیاز لحاظ شود.

تبصره 3- خواهر و برادر شهید جزء خانواده شهید محسوب و از 15 امتیاز برخوردار می گردند.

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



برگ درخواست وام ضروری
دانشجویان مبتکر (روزانه)

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 1387-88

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی:

نام خانوادگی: نام پدر: نام: نام: تاریخ: وضعیت تأهل: مجرد £ متأهل £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: تلفن / همراه: کد پستی ده رقمی: شماره ملی: محل صدور: شماره شناسنامه: شغل ولی دانشجو: شغل همسر دانشجو: رشته تحصیلی: وضعیت دانشجو: عادی £: انتقالی £: مهمان £: شاغل: بلی £: خیر £: بورسیه: بلی £: خیر £: تاریخ شروع:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: مقطع تحصیلی: سال ورود به دانشگاه: دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: دانشکده: شماره دانشجویی: نیمسال ورود: رشته تحصیلی: وضعیت دانشجو: عادی £: انتقالی £: مهمان £: شاغل: بلی £: خیر £: بورسیه: بلی £: خیر £: تاریخ شروع:

* اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد *

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

شماره حساب دانشجو (10 رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

مبلغ درخواستی: ریال نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

اختراع یا ابتکار:

مهر و تأیید سازمان پژوهشهای علمی و صنعتی ایران £ مهر و تأیید دبیرخانه جشنواره خوارزمی £

مهر و تأیید معاونت پژوهشی دانشگاه £ مهر و تأیید جشنواره جوان خوارزمی £

مراحل پرداخت

60% کل مبلغ وام (پیش از آغاز طرح) £ 40% کل مبلغ وام (پس از پیشرفت طرح) £

مبلغ تأیید شده: ریال

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت. نام و امضاء دانشجو: تاریخ: / /

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- شماره حساب عابر بانک تجارت 3- مدارک دال بر اختراع یا ابتکار با تأیید مراجع ذیربط
تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
برگ درخواست وام ضروری
دانشجویان قهرمان ورزشی (روزانه)
 سال تحصیلی 88-1387

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: نام پدر: شماره شناسنامه: شغل ولی دانشجو: شغل همسر دانشجو: وضعیت تأهل: مجرد £ متاهل £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: تلفن/ همراه: کد پستی ده رقمی:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی: سال ورود به دانشگاه: دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: وضعیت دانشجو: عادی £: انتقالی £: مهمان £: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £ تاریخ شروع:

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

شماره حساب دانشجو (10 رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه/ دانشکده

مبلغ درخواستی: ریال نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

دانشجویان قهرمان ورزشی

- الف - نفرات اول تا سوم (تیمی و انفرادی) المپیادهای ورزشی دانشگاههای کشور £
 ب - نفرات اول تا سوم (تیمی و انفرادی) مسابقات قهرمانی دانشگاههای کشور £
 ج - نفرات اول تا سوم (تیمی و انفرادی) مسابقات بین المللی و جهانی دانشجویی £
 د - دانشجویان عضو تیمهای ملی کشور £
 £ مهر و تأیید اداره کل تربیت بدنی وزارت متبوع برای بندهای (الف، ب و ج)
 £ مهر و تأیید سازمان تربیت بدنی برای بند (د)
 مبلغ تأیید شده: ریال

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.
 نام و امضاء دانشجو
 تاریخ / /

مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- مدرکی برای دریافت وام ضروری 3- شماره حساب عابر بانک تجارت 4- کپی حکم قهرمانی با تأیید مراجع ذیربط
 تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)

ردیف:

برگ درخواست وام ضروری ویژه

تاریخ:

دانشجویان خسارت دیده در حوادث غیر مترقبه

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 88-1387

پیام نور £

روزانه £

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی دانشجو:

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: نام پدر: شماره شناسنامه: شغل همسر دانشجو: وضعیت تأهل: مجرد £ متأهل £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: کد پستی ده رقمی: تلفن / همراه:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: شماره دانشجو: وضعیت دانشجو: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £ سال ورود به دانشگاه: نیمسال ورود: شاغل: £ بلی £ خیر £ بوریسه: £ بلی £ خیر £ دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): تاریخ شروع: شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ:

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

شماره حساب دانشجو (10 رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

مبلغ در خواستی: ریال نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

دانشجوی متقاضی در هنگام وقوع حوادث غیر مترقبه دانشجویی یکی از دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی تحت پوشش صندوق رفاه دانشجویان مشغول به تحصیل بوده و محل سکونت خود با خانواده آنان در محل حادثه دیده یا روستاهای تابعه می باشد.

تأیید فرمانداری یا استانداری محل زندگی £

مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

مبلغ تأیید شده: ریال

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.
نام و امضاء دانشجو: / / تاریخ:

مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- مدارکی دال بر رخداد حوادث غیر مترقبه یا تأیید فرمانداری یا استانداری محل زندگی 3- شماره حساب عابر بانک تجارت
تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



برگ درخواست وام و
کمک هزینه موارد خاص
سال تحصیلی 1387-88

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی :

نام خانوادگی: نام پدر: نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: شماره شناسنامه: نام پدر: وضعیت تأهل: مجرد £ متاهل £ جنسیت: مرد £ زن £ تعداد افراد تحت تکفل: نشانی: تلفن/ همراه: کد پستی ده رقمی:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: رشته تحصیلی: دانشکده: مقطع تحصیلی: وضعیت دانشجویی: شماره دانشجو: سال ورود به دانشگاه: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £ دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان میهمان و انتقالی): تاریخ شروع: شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ:

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

شماره حساب دانشجو (10 رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

مبلغ درخواستی: ریال

مبلغ هزینه شده: ریال

واجدین شرایط

- 1- دانشجویان مبتلا به بیماری های خاص و پر هزینه £ نوع بیماری:
1-1 تحت پوشش چه بیمه ای قرار دارد: خدمات درمانی £ تأمین اجتماعی £ سایر £ میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه درمانی ریال
2-1 تحت پوشش بیمه تکمیلی می باشد: بلی £ خیر £ میزان بهره مندی از تسهیلات بیمه تکمیلی ریال
- 2- دانشجویان حادثه دیده در سوانح و تصادفات £
1-2 تحت پوشش بیمه حوادث می باشد £ میزان استفاده از تسهیلات بیمه حوادث ریال
- 3- سایر موارد مشابه به تشخیص رئیس صندوق رفاه دانشجویان £

توضیحات کافی پزشک معتمد دانشگاه در خصوص بیماری و میزان هزینه های آن

ریز هزینه های تأیید شده: ریال

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.
نام و امضاء دانشجو / / تاریخ

مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

مهر و تأیید پزشک معتمد دانشگاه

مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- ریز هزینه های انجام شده مورد تأیید پزشک معتمد دانشگاه 3- شماره حساب عابر بانک تجارت تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)

وام ضروری شبانه از سال تحصیلی 1385-1386 به بعد پرداخت نگردیده
و فرم‌های ذیل صرفاً در خصوص بازپرداخت وام مذکور درج گردیده است.



آرم مرکز

ردیف:

تاریخ:

برگ درخواست وام ضروری شبانه

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 1385-86

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: نام پدر: شماره شناسنامه: وضعیت تأهل: مجرد £ متاهل £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: تلفن/ همراه: کد پستی ده رقمی: شغل ولی دانشجو: شغل همسر دانشجو:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: سال ورود به دانشگاه: شماره دانشجو: سال ورود: دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): شماره دانشجو: شاغل: بلی £ بلی £ بورسیه: بلی £ خیر £ مهمان: £ تاریخ شروع:

اینارگر می باشم £ نمی باشم £ مدت اینارگری: واحد ذیربط: مورخ: تاریخ دریافت وام: / / میزان: ریال: تاریخ رویداد: نوع رویداد: ریال: نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

شماره حساب دانشجو (10رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.
نام و امضاء دانشجو
تاریخ: / /

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- مدرکی دال بر ضرورت دریافت وام ضروری 3- نامه اینارگری
تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)

مقررات دریافت وام

- 1- وام ضروری به دانشجویانی که در نتیجه رویدادهای ذیل با مشکل مالی مواجه شده‌اند و برای ایشان موجب بروز مشکلات مالی گردیده است (شامل موارد ذیل) پرداخت خواهد شد.
- الف - وقوع حوادث طبیعی (زلزله ، سیل و ...)
- ب - آتش سوزی
- ج - تصادف
- د- فوت یکی از بستگان درجه یک
- ه - بیماری
- و - خرید عینک طبی
- ز- پیش پرداخت مسکن استیجاری
- ح - هزینه پایان نامه تحصیلی
- ط - پرداخت شهریه
- ی- خرید لوازم کمک آموزشی
- تبصره** - چنانچه مبالغ وام کمتر از حداکثر تعیین شده در آیین نامه پرداخت گردد با توجه به سقف اعتبار ابلاغ شده درصد بهره‌مندان از وام نیز قابل افزایش می باشد.

جدول امتیازبندی وام ضروری دوره شبانه

نام و نام خانوادگی:	دانشکده:	دانشگاه محل تحصیل:
رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:	مقطع تحصیلی:

میانگین تعداد واحدگذرانده در هر نیمسال تحصیلی:

برای مقاطع کاردانی، کارشناسی:

0 تا 7/99	0	8 تا 9/99	20	10 تا 12/99	25	13 به بالا	30
-----------	---	-----------	----	-------------	----	------------	----

ایثارگران:

20

معدل دو نیمسال قبل:

12 تا 13/99	20	14 تا 15/99	25
16 تا 17/99	30	18 تا 20	40

افراد تحت تکفل:

ندارد	30	دارد	50
-------	----	------	----

امضاء معاون دانشجویی و فرهنگی

شماره:

تاریخ: / /

سندوق رفاه دانشجویان

ضمن تأیید درخواست آقای / خانم دانشجوی رشته این دانشگاه، بدینوسیله اعلام می‌گردد

پرداخت وام ضروری با مجموع امتیاز و به مبلغ ریال، به نامبرده بلامانع است.

امضاء رئیس دانشگاه

شرح مفاد جدول تعیین امتیاز وام ضروری شبانه

- امتیاز هر قسمت از سئوالات طرح شده در جدول امتیازبندی، درون مربع روبروی آن درج شده است که می بایست با علامت ضربدر تکمیل شود.
- مجموعه اعداد درون مربع جمع امتیازات را بوجود آورده که در انتهای جدول امتیاز بندی می بایست درون مربع مربوط درج گردد.

دانشجویان مشروحه ذیل اینارگر تلقی می شوند:

رزمندگان - آزادگان - جانبازان - خانواده شهدا - شاهد - مفقودالامر.

تبصره 1- درخواست وام جانبازان 50% به بالا و رزمندگانی که بیش از 30 ماه در جبهه‌های جنگ داوطلبانه حضور داشته‌اند و آزادگان بدون احتساب مدت اسارت، همسر و فرزندان شاهد، همسر و فرزندان مفقود الامر، همسر و فرزندان جانباز 70% مشمول امتیازبندی نمی‌گردد.

تبصره 2- برای جانبازان با معلولیت 10% به بالا و رزمندگانی که کمتر از 30 ماه و حداقل بیش از 6 ماه در جبهه‌های جنگ داوطلبانه حضور داشته‌اند به ازاء هر درجه جانبازی و هر ماه حضور در جبهه یک امتیاز لحاظ شود.

تبصره 3- خواهر و برادر شهید جزء خانواده شهید محسوب و از 10 امتیاز برخوردار می‌گردند.

باسمه تعالی

به استحضار می‌رساند پیرو بخشنامه شماره 130/1/16957 مورخ 87/5/1 و عنایت به اینکه صندوق مهر امام رضا (ع) از سال 1386 نسبت به ارائه وام ازدواج اقدام نموده و جهت پرهیز از انجام امور موازی و ارائه خدمات مطلوب و عادلانه و با توجه به هماهنگی‌های به عمل آمده خواهشمند است دستور فرمائید ترتیبی اتخاذ گردد تا متقاضیان وام ازدواج جهت دریافت وام مذکور به نزدیکترین شعبه صندوق قرض الحسنه مهر امام رضا (ع) مراجعه نمایند.

آرم مرکز

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

ردیف:

تاریخ:

برگ درخواست وام ازدواج

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 1386-87

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: نام پدر: شماره شناسنامه: وضعیت تأهل: متاهل £ مجرد £ جنسیت: مرد £ زن £ تعداد افراد تحت تکفل: نشانی: کد پستی ده رقمی: تلفن/ همراه:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: سال ورود به دانشگاه: دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: دانشکده: شماره دانشجویی: نیمسال ورود: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £ تاریخ شروع:

میزان مبلغ درخواستی ریال تاریخ عقد: نام همسر: نام خانوادگی همسر: نام پدر: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: کد ملی همسر:

ایثارگر می باشم £ نمی باشم £ مدت ایثارگری: گواهی ایثارگری طبق نامه شماره مورخ واحد ذیربط:

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

تاریخ: مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

ممتاز: بلی £ خیر £ مهر و تأیید دفتر استعداد های درخشان
نمونه: بلی £ خیر £ مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

شماره حساب دانشجو (10 رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.
نام و امضاء دانشجو / / تاریخ:

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

توجه: وام ازدواج به دانشجویانی که در حین تحصیل ازدواج می نمایند حداکثر تا یکسال پس از تاریخ ثبت عقد ازدواج و فقط یک بار تعلق می گیرد.

مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی، نامه ایثارگری 2- شماره حساب عابر بانک تجارت 3- تصویر سند ازدواج تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)

جدول امتیازبندی وام ازدواج

نام و نام خانوادگی:	دانشکده:	دانشگاه محل تحصیل:
رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:	مقطع تحصیلی:

میانگین تعداد واحدگذرانده در هر نیمسال تحصیلی:

برای مقاطع کاردانی، کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی، کارشناسی ارشد پیوسته: تا 11/99 تا 12 تا 15/99 16 به بالا

برای مقاطع کارشناسی ارشد ناپیوسته، دکتری: تا 7/99 8 تا 9/99 10 به بالا

ایثارگران : :

معدل دو نیمسال قبل:

12 تا 13/99 14 تا 15/99

16 تا 17/99 18 تا 20

افراد تحت تکفل:

ندارد ندارد

امضاء معاون دانشجویی و فرهنگی

سندوق رفاه دانشجویان

ضمن تأیید درخواست آقای / خانم..... دانشجوی رشته..... این دانشگاه،

بدینوسیله اعلام می گردد پرداخت وام ازدواج با مجموع امتیاز به مبلغ.....ریال، به

نامبرده بلامانع است.

امضاء رئیس دانشگاه

شرح مفاد جدول تعیین امتیاز وام ازدواج

- امتیاز هر قسمت از سوالات طرح شده در جدول امتیازبندی، درون مربع روبروی آن درج شده است که می‌بایست با علامت ضربدر تکمیل شود.
- مجموع اعداد درون جمع امتیاز را بوجود آورده که در انتهای جدول امتیازبندی می‌بایست درون مربع مربوط درج گردد.
- چون معدل نیمسال قبل دانشجویان برای دریافت وام آماده نمی‌باشد معدل نیمسال قبل از آن ملاک دریافت وام می‌باشد، بدین لحاظ در جدول معدل، عنوان دو نیمسال قبل ذکر گردیده است
- برای تعیین میانگین واحدهای گذرانده، تاریخ شروع به تحصیل و تعداد نیمسال تحصیلی مشخص و یا با تقسیم کل واحدهای گذرانده به تعداد نیمسال‌ها، میانگین بدست آمده در جدول مربوط لحاظ می‌گردد.
- برای دانشجویان نیمسال اول در مورد معدل و تعداد واحد حداقل امتیاز در نظر گرفته می‌شود (180/160).

دانشجویان مشروحه ذیل این‌بارگر تلقی می‌شوند:

رزمندگان - آزادگان - جانبازان - خانواده شهدا - شاهد - مفقودالثر

تبصره 1- درخواست وام جانبازان 50% به بالا و رزمندگانی که بیش از 30 ماه در جبهه‌های جنگ داوطلبانه حضور داشته‌اند و آزادگان بدون احتساب مدت اسارت، همسر و فرزندان شاهد، همسر و فرزندان مفقودالثر، همسر و فرزندان جانباز 70% و دانشجویان ممتاز و نمونه و تهیه پایان نامه دوره‌های مختلف مشمول امتیاز بندی نمی‌گردد.

تبصره 2- برای جانبازان با معلولیت 10% به بالا و رزمندگانی که کمتر از 30 ماه و حداقل بیش از 6 ماه در جبهه‌های جنگ داوطلبانه حضور داشته‌اند بازا هر درجه جانبازی و هر ماه حضور در جبهه یک امتیاز لحاظ شود.

تبصره 3- خواهر و برادر شهید جزء خانواده شهید محسوب و از 15 امتیاز برخوردار می‌گردند.

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوریصندوق رفاه دانشجویان
سال تأسیس 1353

ردیف:

برگ درخواست ودیعه مسکن

تاریخ:

(ویژه دانشجویان متأهل)

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 1387-88

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی دانشجو:

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: نام پدر: شماره شناسنامه: شغل همسر دانشجو: وضعیت تأهل: مجرد £ متأهل £ جنسیت: مرد £ زن £ (فوت همسر £ همسر شهید £ متارکه £ از کارافتادگی همسر £) تعداد افراد تحت تکفل: نشانی: تلفن/ همراه: کد پستی ده رقمی:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی: وضعیت دانشجو: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £ سال ورود به دانشگاه: نیمسال ورود: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £ دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان میهمان و انتقالی): شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: تاریخ شروع:

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: تعداد واحد دو نیمسال قبل: معدل دو نیمسال قبل:

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

ریال

مبلغ درخواستی

نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

شماره حساب دانشجو (10رقمی)	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب	نام صاحب حساب
	تجارت				

آدرس محل سکونت دائمی (ولی دانشجو):

آدرس محل سکونت فعلی دانشجو:

مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

ممتاز: بلی £ خیر £
مهر و تأیید دفتر استعدادهای درخشان

اینجانب تعهد می‌نمایم که با آگاهی کامل از قوانین و ضوابط ودیعه مسکن کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت. ضمناً حداکثر سه ماه پس از فراغت از تحصیل، قطع تحصیل، اخراج و ودیعه مسکن دریافتی را بطور یکجا طبق مقررات مربوط به حساب صندوق رفاه دانشجویان واریز خواهیم نمود.
نام و امضاء دانشجو / تاریخ

امضاء معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

تاریخ:

ضمن تأیید درخواست آقای/ خانم دانشجوی رشته این دانشگاه، بدینوسیله اعلام می گردد پرداخت ودیعه مسکن به مبلغ ریال، به نامبرده بلامانع است.

امضاء رئیس دانشگاه

مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- تصویر اجاره نامه 3- تصویر سند ازدواج 4- شماره حساب عابر بانک تجارت 5- نامه اینترگری
تذکر: زمان بازپرداخت ودیعه مسکن: لازم است حداکثر 3 ماه پس از فراغت از تحصیل ودیعه مسکن دریافتی به حساب صندوق رفاه دانشجویان واریز و فیش آن را جهت تسویه حساب به امور دانشجویی ارائه گردد.

شرح مفاد دستورالعمل پرداخت ودیعه مسکن متأهلی

- 1- کلیه دانشجویان متأهل که مسکن اجاره‌ای در اختیار دارند می‌توانند از ودیعه مسکن در طول هر مقطع تحصیلی یک نوبت استفاده نمایند.
- 2- دانشجویانی که از ودیعه مسکن استفاده نموده‌اند لازم است حداکثر 3 ماه پس از فراغت از تحصیل ودیعه مسکن دریافتی را به حساب صندوق رفاه دانشجویان واریز و فیش آن را جهت تسویه حساب به امور دانشجویی دانشگاه ارائه نمایند.
تبصره 1- وجه مبلغ پرداختی بیش از مبلغ پیش پرداخت مندرج در اجاره نامه نخواهد بود.
تبصره 2- در صورتی که زوجین دانشجو باشند، فقط یکی از آن دو می‌تواند از ودیعه مسکن بهره‌مند گردد.
تبصره 3- اعاده ودیعه مسکن به صندوق شامل جانبازان فارغ التحصیل، شهداء، از کارافتادگی کلی و فوت شدگان نیز می‌شود.

آرم مرکز

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



برگ درخواست وام شهريه

دانشجویان مؤسسات آموزش عالی غیر دولتی - غیر انتفاعی

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 88-1387

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

- کاردانی
 کارشناسی ناپیوسته
 کارشناسی پیوسته
 کارشناسی ارشد ناپیوسته
 کارشناسی ارشد پیوسته
 دکتری تخصصی ناپیوسته
 دکتری تخصصی پیوسته
 دکترای حرفه ای
 دکترای تخصصی ناپیوسته

مشخصات فردی :

نام خانوادگی: نام پدر: نام تولد: نام پدر: وضعیت تأهل: مجرد £ متأهل £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: تلفن همراه: محل صدور: شماره شناسنامه: شغل ولی دانشجو: شغل همسر دانشجو: شماره ملی: کد پستی ده رقمی:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: وضعیت دانشجو: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £ سال ورود به دانشگاه: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £ دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان میهمان و انتقالی): تاریخ شروع: شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: شماره دانشجویی: نیمسال ورود: شماره دانشجویی:

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده: نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

ریال

مبلغ درخواستی:

شماره حساب مرکز آموزش عالی	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب

نمونه: بلی £ خیر £ مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

ممتاز: بلی £ خیر £ مهر و تأیید دفتر استعدادهای درخشان

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

نام و امضاء دانشجو:
تاریخ: / /

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

تذکرات:

- 1- وام شهريه همراه با کارمزد 4% محاسبه می گردد (طول محاسبه از زمان دریافت وام تا زمان پرداخت وام)
 - 2- زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)
 - 3- در صورت انصراف، اخراج و ترک تحصیل وام شهريه می بایست همراه با کارمزد پرداخت گردد.
- * مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



فرم مشخصات دانشجویان نوبت دوم

متقاضی وام شهریه

سال تحصیلی 1387-88

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

(توسط دانشجو تکمیل گردد)

مشخصات فردی دانشجو:

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: شماره شناسنامه:
تاریخ تولد: نام پدر: شغل ولی: محل تولد: محل صدور:
وضعیت تاهل: مجرد £ متاهل £ تعداد افراد تحت تکفل: جنس: زن £ مرد £
نشانی: نشانی الکترونیکی: کد پستی: تلفن: تلفن همراه:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی:
مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی: وضعیت دانشجوی: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £
سال ورود به دانشگاه: نیمسال ورود: شاغل: £ بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £
دانشگاه مبدا (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): تاریخ شروع:
شماره دانشجویی دانشگاه مبدا:

مشخصات همسر:

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: شماره شناسنامه: / / تاریخ تولد: نام پدر:
وضعیت: خانه دار: £ شاغل: £ دانشجو: بلی £ خیر £

مشخصات فرزندان (حداکثر 3 فرزند)

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد

آدرس محل سکونت دائمی و تلفن خانواده (ولی دانشجو):

مشخصات حساب بانک

نام بانک:

نام و کد شعبه:

نوع حساب:

شماره حساب:

مرکز آموزش عالی:

مشخصات ایثارگری

نوع ایثارگری:

شماره گواهی ایثارگری:

تاریخ گواهی ایثارگری:

مدت خدمت ماه:

واحد ذریبث ایثارگری:

درصد جانبازی:

مشخصات سند تعهد

شماره سند تعهد:

تاریخ سپردن سند تعهد:

حوزه ثبتی:

آدرس دفترخانه:

شماره دفتر اسناد رسمی:

نام ضامن:

نام خانوادگی ضامن:

تلفن دفترخانه:

آدرس محل کار ضامن:

شغل ضامن:

آدرس محل سکونت ضامن:

تلفن محل کار ضامن:

شماره حکم کارگزینی ضامن:

تلفن محل سکونت:

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



برگ درخواست وام شهریه نوبت دوم

دانشجویان پرداخت کننده شهریه

سال تحصیلی 1387-88

شماره پرونده دانشجویی:

ردیف:

تاریخ:

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست موجب عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

- کاردانی کارشناسی ناپیوسته کارشناسی پیوسته کارشناسی ارشد ناپیوسته کارشناسی ارشد پیوسته
 دکتری تخصصی ناپیوسته دکتری تخصصی پیوسته دکترای حرفه ای دکترای تخصصی ناپیوسته

مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: محل صدور: شماره ملی: تاریخ تولد: نام پدر: وضعیت تأهل: £ متاهل £ مجرد £ جنسیت: مرد £ زن £ نشانی: تلفن همراه: کد پستی ده رقمی: شغل ولی دانشجو: شغل همسر دانشجو:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: سال ورود به دانشگاه: دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ: شماره دانشجویی: شماره دانشجوئی: نیمسال ورود: وضعیت دانشجو: عادی: £ انتقالی: £ مهمان: £ شاغل: £ بلی £ خیر £ بورسیه: £ بلی £ خیر £ تاریخ شروع:

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده: نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

ریال

مبلغ درخواستی:

شماره حساب مرکز آموزش عالی	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب

ممتاز: بله £ خیر £ مهر و تأیید دفتر استعدادهای درخشان
 نمونه: بله £ خیر £ مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطالبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

نام و امضاء دانشجو:

تاریخ: / /

تذکرات:

- 1- وام شهریه همراه با کارمزد 4% محاسبه می گردد (طول محاسبه از زمان دریافت وام تا زمان پرداخت وام)
- 2- زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)
- 3- در صورت انصراف، اخراج و ترک تحصیل وام شهریه می بایست همراه با کارمزد پرداخت گردد.

* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



فرم مشخصات دانشجویان کم بینا و نابینا
(توسط امور دانشجویان تکمیل شود)
سال تحصیلی 1387-88 شماره پرونده دانشجویی:
ردیف: تاریخ: شماره پرونده دانشجویی:

مشخصات دانشجوی کم بینا £ نابینا £

نام خانوادگی:	نام پدر:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	وضعیت تأهل: مجرد £ متأهل £	جنسیت: مرد £ زن £	نشانی:
محل صدور:	شغل ولی دانشجو:	کد پستی ده رقمی:	تلفن / همراه:
شماره شناسنامه:			
شماره ملی:			

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل:	مقطع تحصیلی:	سال ورود به دانشگاه:	دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی):
دانشکده:	شماره دانشجویی:	نیمسال ورود:	شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ:
رشته تحصیلی:	وضعیت دانشجو: عادی £ انتقالی £ مهمان £	شاغل: بلی £ خیر £	بورسیه: بلی £ خیر £
	نوع دوره تحصیل:	تاریخ شروع:	

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری:	تعداد واحد گذرانده:	معدل دو نیمسال قبل:
-------------------------	---------------------	---------------------

مهر و تأیید امور آموزشی دانشگاه / دانشکده

مشخصات همسر:

نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره ملی:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	نام پدر:
وضعیت: خانه دار: <input type="checkbox"/> شاغل: <input type="checkbox"/>	دانشجو: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				

آدرس محل سکونت دائمی و تلفن خانواده (ولی دانشجو):

کد پستی ده رقمی: نشانی الکترونیکی:

1- آیا شما غیر از مسأله نابینایی و نیمه بینایی با معلولیت دیگری مواجه هستید؟ خیر بلی نوع معلولیت:

2- آیا دومین معلولیت شما مشکلی در ادامه جریان تحصیل ایجاد خواهد کرد؟

3- چه تسهیلات کمک آموزشی ویژه‌ای برای رسیدگی به معلولیت دوم شما نیاز می باشد؟

نام و امضاء دانشجو:

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

تاریخ: / /

کم بینا <input type="checkbox"/> نابینا <input type="checkbox"/>	مهر و تأیید پزشک معتمد دانشگاه	مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی
--	--------------------------------	--------------------------------------

* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی 2- شماره حساب عابر بانک تجارت تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می گردد)

برگ درخواست وام حج عمره دانشجویی

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده دانشجویی:

سال تحصیلی 1387-88

دانشجوی عزیز ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

مشخصات فردی :

نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی: شماره ملی:
شماره پرونده دانشجویی: نام پدر: شماره شناسنامه:
وضعیت تأهل: مجرد £ متأهل £ شغل ولی دانشجویی: شغل همسر دانشجویی:
جنسیت: مرد £ زن £ کد پستی ده رقمی:
نشانی:
تلفن / همراه:

وضعیت تحصیلی:

دانشگاه محل تحصیل: دانشکده: رشته تحصیلی:
مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی: وضعیت دانشجویی: عادی £ انتقالی £ مهمان £
سال ورود به دانشگاه: نیمسال ورود: شاغل: بلی £ خیر £ بورسیه: بلی £ خیر £
دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی): تاریخ شروع:
شماره دانشجویی دانشگاه مبدأ:

اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت وام می باشد و ارزش دیگری ندارد

تعداد واحد نیمسال جاری: تعداد واحد گذرانده تا نیمسال جاری: نیمسال درخواست وام: اول £ دوم £

مهر و تأیید امور آموزش دانشگاه/ دانشکده

ریال

مبلغ درخواستی:

شماره حساب معاونت دانشجویی - فرهنگی مرکز آموزش عالی	نام بانک	شهر (بانک)	نام و کد شعبه	نوع حساب

مهر و تأیید امور دانشجویی دانشگاه

مهر و تأیید ستاد حج عمره دانشجویی

اینجانب تعهد می‌نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتی که مطالبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب هزینه‌های مربوط بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

نام و امضاء دانشجو:

تاریخ:

مهر و تأیید معاونت دانشجویی و فرهنگی

تاریخ: / /

* مدارک مورد نیاز جهت ارائه به مرکز: 1- تصویر شناسنامه، کارت دانشجویی، کپی کارت ملی

تذکر: زمان شروع اقساط 9 ماه بعد از پایان تحصیل می‌باشد (در رابطه با آقایان طول مدت نظام وظیفه در صورت مشمول بودن محاسبه می‌گردد)

« رسید اخذ دفترچه بازپرداخت »

گواهی می‌شود:

اینجانب: فرزند: به شماره شناسنامه

صادره از: متولد: فارغ التحصیل:

سال: در مقطع: در رشته تحصیلی:

از مؤسسه آموزشی:

دفترچه اقساط بازپرداخت وام خود را در برگ دریافت نمودم و از تاریخ اولین

سررسید مورخ نسبت به بازپرداخت اقساط اقدام خواهم نمود.

امضاء:

تاریخ / /

اعلام میزان کل بدهی به صندوق رفاه دانشجویان

ردیف:

تاریخ:

پیوست: دارد £ ندارد £

(بهره مندان از تسهیلات رفاهی دانشجویان)

این اعلامیه جهت صندوق رفاه دانشجویان صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.

مشخصات فردی:

نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی	وضعیت نظام وظیفه
					مشمول £ غیرمشمول £

آخرین مشخصات تحصیلی:

رشته تحصیلی	آخرین مقطع تحصیلی	وضعیت تحصیلی *	نوع دوره **	تاریخ قطع یا فراغت از تحصیل	شماره دانشجویی
				/ /	

* وضعیت تحصیلی: دانشجو، فارغ التحصیل، اخراجی، تارک تحصیل یا انصرافی و....

** نوع دوره عبارت است از: دوره روزانه یا نوبت دوم

وضعیت بدهی (آخرین مقطع تحصیلی):

ردیف	نوع بدهی	مبلغ بدهی به عدد (ریال)
1	وام تحصیلی، وام مسکن	
2	وام ضروری، ازدواج و بیمه	
3	وام شهریه نوبت دوم شبانه و تسهیلات بانکی	
4	وام موارد خاص	مهلت بازپرداخت: سال
5	اجاره بهای استفاده از خوابگاه	سنوات قبل از سال تحصیلی 85-86
		سال تحصیلی 86-87 به بعد که در پایان تحصیل باید یکجا نقداً پرداخت شود
6	جریمه عدم تخلیه بموقع خوابگاه	(می بایست یکجا واریز شود) (فیش پرداخت نقدی ضمیمه گردد)
7	ودیعه مسکن	(می بایست یکجا واریز شود) (فیش پرداخت نقدی ضمیمه گردد)
8	وام حج عمره	
9	بدهی پیش از انتقال در مقطع تحصیلی کنونی (آزموسه آموزش عالی قبلی)	

وضعیت تحصیلی قبلی:

مقطع تحصیلی قبلی	نام مرکز آموزشی	رشته تحصیلی	سال فراغت از تحصیل	مبلغ بدهی (ریال)
کاردانی				
کارشناسی ناپیوسته				
کارشناسی				
کارشناسی ارشد				

توضیحات:

جمع کل بدهی قابل پرداخت در تمامی مقاطع به عدد و حروف:	(ریال)
مشخصات رسید بانکی (پیوست):	شماره:
مشخصات رسید بانکی (پیوست):	تاریخ:
شماره پرونده دفترچه اقساط:	میزان پرداختی بدهی دفترچه اقساط در خانه مقابل ثبت شود.
آخرین نشانی محل سکونت یا محل کار (تلفن):	

خواهشمند است نسبت به انجام درخواستهای زیر اقدام لازم بعمل آید.

- تمامی بدهی به حساب صندوق واریز گردیده است، لذا تسویه حساب قطعی صادر شود.
- این اعلامیه تا واریز تمامی بدهی و تسویه حساب قطعی نگهداری گردیده و دفترچه اقساط بازپرداخت صادر شود.
- بلافاصله در دوره تحصیلی بعدی پذیرفته شده است. (تصویر پیوست)
- اعلام وصول (قسمتی از بدهی ودیعه مسکن و ...)

مدیر امور دانشجویی

توضیحات

این قسمت توسط صندوق رفاه دانشجویان تکمیل می گردد.
باسلام و احترام
باتوجه به مشخصات فوق الذکر و پرداخت مبلغ کل بدهی، نامبرده با این صندوق تسویه حساب نموده اند، لذا اصل فرم جهت هرگونه اقدام مقتضی ایفاد می گردد.
باتوجه به نامه شماره مورخ بنیاد مستضعفان و جانبازان/ بنیاد شهید انقلاب اسلامی به علت جانبازی/ شهادت/ از کارافتادگی / فوت از پرداخت بدهی معاف می باشد. لذا اصل این فرم جهت هرگونه اقدام مقتضی ایفاد می گردد.
اعلام وصول مبلغ واریزی مورد تأیید می باشد.
توجه: بدون مهر و امضاء مجاز فاقد اعتبار می باشد.
مدیر امور درآمد

محل الصاق
عکس

گواهینامه موقت پایان تحصیلات

دانشجویان روزانه

گواهی می‌شود:

آقای / خانم (صاحب عکس فوق) فرزند دارای شناسنامه شماره

صادر از متولد در ماه سال در مقطع

رشته با معدل کل (به عدد) (به حروف)

دانش آموخته گردیده است.

نامبرده در مدت تحصیل جمعاً معادل مبلغ (به عدد) ریال (به حروف) ریال

از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان استفاده نموده که لازم است به اقساط ماهانه بر اساس اوراق دفترچه اقساط صادره، توسط شخص دانش آموخته تا استهلاك کامل بدهی به حساب صندوق رفاه دانشجویان واریز و فیش آن به صندوق مذکور ارسال شود.

این گواهی برای بهره‌مندی از مزایای آن در ایران صادر شده و ارزش ترجمه ندارد. اصل مدارک تحصیلی پس از استهلاك وام‌های دریافتی تحویل خواهد شد.

مهر و امضاء

مدیر کل امور آموزشی مرکز آموزش عالی

محل الصاق
عکس

گواهینامه موقت پایان تحصیلات دانشجویان پرداخت کننده شهریه

گواهی می شود:

آقای / خانم (صاحب عکس فوق) فرزند دارای شناسنامه شماره

صادر از متولد در ماه سال در مقطع

رشته با معدل کل (به عدد) (به حروف)

دانش آموخته گردیده است.

نامبرده در مدت تحصیل جمعاً معادل مبلغ (به عدد) ریال (به حروف) ریال

از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان استفاده نموده که لازم است به اقساط ماهانه بر اساس اوراق دفترچه اقساط صادره، توسط شخص دانش آموخته تا استهلاك کامل بدهی به حساب صندوق رفاه دانشجویان واریز و فیش آن به صندوق مذکور ارسال شود.

این گواهی برای بهره‌مندی از مزایای آن در ایران صادر شده و ارزش ترجمه ندارد. اصل مدارک تحصیلی پس از استهلاك وام‌های دریافتی تحویل خواهد شد.

مهر و امضاء

مدیر کل امور آموزشی موسسه

«نمونه قرارداد بیمه خدمات درمانی دانشجویان روزانه»

براساس قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب 1373/8/3 مجلس شورای اسلامی و اساسنامه و آئین نامه و دستورالعمل‌های سازمان بیمه خدمات درمانی این قرارداد بین اداره کل بیمه خدمات درمانی استان به عنوان بیمه‌گر به نمایندگی آقای/ خانم و دانشگاه/ دانشکده/ آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی استان به عنوان بیمه‌گزار به نمایندگی آقای/ خانم با شرایط مورد توافق طرفین منعقد می‌گردد.
نشانی بیمه‌گر:
بیمه‌گزار:

ماده یک: تعاریف و اصطلاحات

- 1-1 - بیمه‌گر: در این قرارداد اداره کل بیمه خدمات درمانی استان امر دریافت حق سرانه درمان از بیمه‌گزار و پرداخت هزینه‌های درمانی بیمه شدگان تحت پوشش را به اشخاص حقیقی و حقوقی ذینفع، براساس مقررات مربوط و مفاد این قرارداد عهده دار می‌باشد بعنوان بیمه‌گر تلقی می‌شود.
- 1-2 - بیمه‌گزار: در این قرارداد دانشگاه/ دانشکده/ آموزشکده/ مؤسسه آموزش عالی که وظیفه شناسایی و معرفی دانشجویان و خانواده تحت تکفل آنها به بیمه‌گر جهت دریافت دفترچه بیمه را دارد، بعنوان بیمه‌گزار تلقی می‌شود.
- 1-3 - بیمه شده: فردی است که همراه با خانواده تحت تکفل از مزایای بیمه خدمات درمانی طبق شرایط مندرج در این قرارداد برخوردار می‌گردد.
- 1-4 - حق بیمه سرانه: عبارت است از مبلغی که بیمه‌گزار متعهد می‌گردد برطبق شرایط مندرج در این قرارداد بابت هر نفر بیمه شده در وجه بیمه‌گر پرداخت نمایند.
- 1-5 - فرانشیز: قسمتی از هزینه درمان است که بیمه شده باید در زمان دریافت خدمات درمانی طبق ضوابط و مقررات سازمان و مصوبات هیأت محترم دولت پرداخت نماید.

ماده دو: موضوع قرارداد

موضوع قرارداد عبارت است از بیمه پایه درمانی کلیه دانشجویان فاقد پوشش بیمه دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی و افراد تحت تکفل آنان.

ماده سه: مشمولین قرارداد

- مشمولین قرارداد عبارتند از کلیه دانشجویان فاقد پوشش بیمه دانشگاه/ دانشکده/ آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی به عنوان بیمه شده اصلی و خانواده تحت تکفل ایشان به عنوان بیمه شده تبعی که مجموعاً در این قرارداد به عنوان بیمه شده از آن نام برده می‌شود.
- 1- منظور از افراد تحت تکفل عبارتند از همسر و کلیه فرزندان متولد قبل از تاریخ 73/03/26 بعنوان تبعی 1، فرزندان چهارم و به بعد متولد بعد از تاریخ 73/03/26 بعنوان تبعی 2 و پدر و مادر تحت تکفل و برادران و خواهران زیر 18 سال و پوشش مجدد فرزندان خاج از شمول بیمه سرپرست و ... بعنوان تبعی 3.
 - 2- بیمه نمودن افراد تبعی 1 و تبعی 2 زیر 18 سال اجباری است و بیمه فرزندان چهارم و به بعد بالای 18 سال در صورت عدم اشتغال به تحصیل، عدم اشتغال به کار و یا ازدواج و نیز پدر، مادر، برادر، خواهر و ... در قالب تبعی 3 اختیاری می‌باشد.
 - 3- فرزندان اناث اول تا سوم تا زمان ازدواج و یا اشتغال به کار کماکان بدون رعایت شرایط سنی تحت عنوان تبعی 1 و فرزندان اناث چهارم و به بعد در قالب تبعی 2 بیمه می‌گردند.
 - 4- کلیه فرزندان ذکور پس از سن 18 سالگی در صورت عدم اشتغال به تحصیل، عدم اشتغال به کار و یا ازدواج تحت عنوان تبعی 3 بیمه می‌گردند.
 - 5- بدیهی است در صورتی که سرپرست (اعم از زن یا مرد) متقاضی بیمه نمودن پدر یا مادر خود باشد الزاماً باید خواهر و برادر زیر 18 سال خود را نیز بیمه نماید.

- 6- خانم‌های دانشجو در صورت تمایل می‌توانند نسبت به پوشش بیمه ای همسر و فرزندان زیر 18 سال خود در قالب تبعی 2 و با پرداخت کل حق بیمه سرانه مصوب به صورت یکجا و همزمان با بیمه خود اقدام نمایند.
- 7- مسئولیت انتخاب افراد و معرفی مشمولین قرارداد و نیز تشخیص افراد تحت تکفل آنان به عهده بیمه‌گذار می‌باشد.

ماده چهارم: تعداد افراد و مدت قرارداد

مدت این قرارداد از تاریخ ب مدت یکسال هجری شمسی و در قالب بیمه صندوق سایر اقشار برای دانشجویان دانشگاه / دانشکده/آموزشکده /مؤسسه آموزش عالی به تعداد نفر به عنوان بیمه شده اصلی و نفر خانواده‌های تحت تکفل آنان جمعاً به تعداد نفر منعقد می‌گردد و مدت بهره‌مندی از بیمه خدمات درمانی در طول قرارداد از هنگام معرفی افراد تا پایان تاریخ اعتبار دفترچه بیمه می‌باشد.

تبصره 1- قرارداد در دو نوبت مهرماه و فروردین‌ماه قابل انعقاد می‌باشد بدیهی است تاریخ اعتبار دفاتر نیز یکساله از تاریخ عقد قرارداد خواهد بود.

تبصره 2- در موارد افزایش عائله (تولد و یا ازدواج) دفاتر از تاریخ شمول بیمه و اعتبار یکسان با تاریخ اعتبار دفترچه بیمه سرپرست صادر می‌گردد.

تبصره 3- جهت افرادی که در طول قرارداد نوبت فروردین ماه حداکثر در دو نوبت دیگر به جز ابتدای قرارداد بعنوان بیمه شده اصلی جهت بیمه خود و افراد خانواده تحت تکفل معرفی می‌گردند با پرداخت حق بیمه مصوب (بر اساس ماده 5 همین قرارداد)، دفاتر بیمه درمانی صادر خواهد گردید. بدیهی است هزینه‌های درمانی این دسته از بیمه شدگان قبل از معرفی در تعهد بیمه نمی‌باشد.

ماده پنجم: نحوه پرداخت حق بیمه سرانه

استفاده از خدمات درمانی منوط و مشروط به پرداخت کل حق سرانه مصوب جهت سال 87 بابت بیمه شده اصلی، افراد تبعی 1 و تبعی 2 از قرار ماهیانه ریال (به ازاء هر نفر در ماه) و بابت بیمه شدگان تبعی 3 از قرار ماهیانه ریال (به ازاء هر نفر در ماه) به محض ثبت نام طی یک فیش می‌باشد.

5-1- 50% کل مبلغ سهم بیمه‌گذار بابت حق بیمه دانشجو به محض ثبت نام طی یک فیش و 50% مابقی (حق بیمه سهم دانشجو) جهت دانشجویانی که متقاضی استفاده از وام بیمه می‌باشند بطور یکجا پس از ارسال فهرست دانشجویان، حداکثر ظرف مدت سه ماه از تاریخ شروع قرارداد در وجه اداره کل بیمه خدمات درمانی استان در بانک شعبه حساب جاری شماره به نام صندوق سایر اقشار واریز و اصل فیش واریزی به بیمه‌گر ارائه خواهد گردید. بدیهی است در صورت عدم پرداخت کل حق سرانه براساس ضوابط قرارداد بیمه‌گر هیچگونه مسئولیتی در قبال ارائه خدمات درمانی نخواهد داشت.

5-2- برای دانشجویان نیمسال اول تحصیلی عقد قرارداد و اعتبار دفاتر از ابتدای مهرماه لغایت پایان شهریورماه سال بعد و حق بیمه کامل دریافتی براساس نرخ حق بیمه سرانه مصوب هیأت وزیران در ابتدای قرارداد می‌باشد.

5-3- در صورتی که 50% سهم دانشجویان نیمسال اول هر سال تا پایان اسفند ماه همان سال از طرف مؤسسه بیمه‌گذار پرداخت نگردد مشمول افزایش نرخ حق بیمه سال بعد خواهد شد.

5-4- برای دانشجویان نیمسال دوم تحصیلی اعتبار دفاتر از ابتدای فروردین ماه لغایت پایان اسفند ماه همان سال و حق بیمه پرداختی از طرف مؤسسه بیمه‌گذار براساس ضوابط تبصره 1 ماده 5 خواهد بود و در صورت تأخیر در اعلام حق بیمه از طرف هیأت محترم وزیران 50% حق بیمه براساس نرخ سال قبل دریافت و بعد از اعلام نرخ جدید مابه التفاوت همراه با 50% باقیمانده حق بیمه براساس مفاد قرارداد دریافت می‌گردد.

5-5- بیمه‌گذار موظف می‌باشد وجوه پرداختی را بعد از هماهنگی با اداره کل بیمه خدمات درمانی پرداخت نماید. بدیهی است پرداخت هرگونه وجهی بدون هماهنگی و تأیید اداره کل بیمه خدمات درمانی قابل استرداد نخواهد بود.

ماده ششم: تعهدات بیمه‌گر

- 6-1- پرداخت هزینه‌های درمانی توسط بیمه‌گر براساس مصوبات هیأت محترم وزیران، ضوابط و قوانین جاری می‌باشد.
- 6-2- بیمه‌گر موظف است پس از عقد قرارداد، دریافت مدارک و فیش واریزی حق بیمه (50% حق بیمه سهم دانشگاه)، حداکثر ظرف مدت 10 روز نسبت به صدور و تحویل دفاتر بیمه خدمات درمانی با تاریخ اعتبار هماهنگ تا پایان قرارداد اقدام نماید.
- 6-3- در صورتی که از تاریخ معرفی افراد و قبل از صدور دفترچه هر یک از بیمه شدگان نیاز به خدمات درمانی بستری داشته باشند با معرفی نامه ادارات کل بیمه خدمات درمانی استان‌ها یا ادارات بیمه خدمات درمانی شهرستان‌ها نسبت به رفع مشکل ایشان اقدام خواهد شد.

ماده هفت: تعهدات بیمه‌گزار

- 1-7- مؤسسات بیمه‌گزار موظفند به نحو مقتضی امکان بهره‌مندی از مزایای بیمه خدمات درمانی را به اطلاع کلیه دانشجویان آن دانشگاه برسانند و تمهیدات لازم جهت ثبت نام، تکمیل پرسشنامه و سایر فرم‌های مربوطه را در ابتدای هر نیمسال تحصیلی فراهم آورند.
- 2-7- مؤسسات بیمه‌گزار، نسبت به عقد قرارداد با ادارات کل بیمه خدمات درمانی استان‌ها اقدام خواهند نمود. بیمه‌گزار موظف می‌باشد در ابتدای هر نیمسال تحصیلی نسبت به ارائه لیست اسامی کلیه دانشجویان فاقد هرگونه پوشش بیمه به همراه خانواده تحت تکفل، به منظور برقراری پوشش بیمه درمان اقدام نماید.
- 3-7- بیمه‌گزار پس از ثبت نام از دانشجویان در ابتدای هر نیمسال تحصیلی بر مبنای قرارداد تنظیمی باید نسبت به ارائه مدارک به اداره کل بیمه خدمات درمانی استان اقدام نمایند.
- تبصره 1- دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی مستقر در شهرهای هر استان می‌توانند قرارداد بیمه درمانی دانشجویان را با هماهنگی اداره بیمه خدمات درمانی شهرستان مربوطه تنظیم و از طریق آن اداره به تأیید اداره کل بیمه خدمات درمانی استان برسانند.
- تبصره 2- مؤسسات می‌توانند برای دانشجویانی که حق بیمه خود را رأساً می‌پردازند مستقیماً با بیمه قرارداد منعقد نموده و از ارسال اسامی آنان به صندوق خوداری نمایند.
- 4-7- هرگونه تغییر مصوب در مبلغ حق سرانه که از طرف مراجع ذیصلاح تعیین می‌شود در طول قرارداد لازم الاجرا می‌باشد بدیهی است ارائه خدمات بعد از تغییر نرخ حق سرانه مستلزم پرداخت مابه‌التفاوت از طرف بیمه‌گزار خواهد بود.
- 5-7- بیمه‌گزار متعهد می‌گردد به منظور جلوگیری از تضییع حقوق بیمه‌گر موارد ذیل را به اطلاع بیمه شده برساند:
- الف - دفترچه بیمه خود و افراد تحت تکفلش را در اختیار دیگران قرار ندهد، در غیر این صورت ملزم به جبران خسارت وارده خواهد بود.
- ب - در صورت تولد نوزاد و یا ازدواج و نظایر آن بیمه‌گزار متعهد می‌گردد در اولین فرصت (حداکثر یکماه بعد از تولد و یا ازدواج) مراتب را جهت صدور دفترچه به بیمه‌گر اعلام نمایند. بدیهی است در هر صورت بیمه‌گزار متعهد به پرداخت حق سرانه از تاریخ شمول بیمه خواهد بود و جهت بیمه‌شدگان ناشی از افزایش عائله، دفاتر بیمه درمانی از تاریخ شمول با اعتباری هماهنگ با تاریخ اعتبار دفتر سرپرست صادر خواهد گردید.
- 6-7- پرداخت حق بیمه سرانه براساس مصوب هیأت محترم دولت (شرح ماده 5 قرارداد) به حساب اداره کل بیمه خدمات درمانی استان.
- 7-7- بیمه‌گزار حق ندارد تمام و یا قسمتی از تعهدات خود را در قرارداد به غیر واگذار نماید.
- 8-7- بیمه‌گزار با علم و آگاهی از کلیه مفاد قرارداد آن را مضاء می‌نماید و پس از هیچگونه اعتراضی از او پذیرفته نخواهد شد.
- 9-7- بیمه‌گزار می‌بایست به ثبت نام و معرفی دانشجویان در ابتدای هر نیمسال اقدام نماید. بدیهی است تاریخ شروع بیمه از تاریخ عقد قرارداد می‌باشد.

ماده هشت: نوع بیمه‌نامه و هزینه‌های آن

برای بیمه‌شدگان دفترچه بیمه خدمات درمانی صادر می‌گردد. هزینه‌های مربوط به چاپ و صدور دفاتر بعهدہ بیمه‌شده خواهد بود که به حساب مربوطه تحت عنوان درآمد صدور دفترچه اداره کل بیمه خدمات درمانی استان نزد بانک واریز و اصل فیش واریزی به بیمه‌گر ارائه خواهد گردید.

ماده نه: تسویه حساب

ملاک تسویه حساب فی مابین ادارات کل ادارات بیمه خدمات درمانی استان‌ها با دانشگاهها و مؤسسات آموزش تحویل و ابطال دفاتر بیمه صادر شده دانشجویان و آمار اعلام شده از سوی بیمه‌گر می‌باشد و پرداخت سرانه حق بیمه‌شدگان بر اساس آمار دفاتر صادره از سوی بیمه‌گر می‌باشد.

ماده ده: فسخ قرارداد

در صورتی که از ایفاء هر یک از تعهدات خود (شقوق ماده 6 و 7) تحت هر شرایطی استنکاف نمایند طرف دیگر، مراتب را در یک مرحله کتباً به طرف مقابل ابلاغ و مخاطب مکلف است ظرف مدت 20 روز نسبت به رفع مورد اقدام نماید در غیر این صورت حق فسخ قرارداد را بدون قید و شرط خواهد داشت.

ماده یازده: موارد اختلاف

اختلافات احتمالی ناشی از این قرارداد که بین طرفین ایجاد می‌شود در جلسه هیأت مدیران سازمان بیمه خدمات درمانی مطرح می‌گردد. هیات مدیره می‌تواند با طرف قرارداد توافق کند که این توافق برای طرفین قابل اجرا است و در صورت عدم حصول توافق، مدعی می‌تواند به دادگاه صلاحیت دار دادگستری مراجعه نماید.

ماده دوازده: حوادث قهریه

در صورت بروز حوادث قهریه از قبیل سیل، زلزله و ... که ایفاء تعهدات از ناحیه طرفین ساقط می‌باشد، استمرار قرارداد بعد از مرتفع شدن حوادث و با توافق طرفین انجام خواهد شد.

ماده سیزده: سوابق قرارداد

13-1- کلیه سوابق موضوع قرارداد جزء لاینفک قرارداد محسوب می‌شود.

13-2- کلیه صفحات قرارداد باید امضاء و ممهور به مهر بیمه‌گزار باشد.

ماده چهارده: الزامات قرارداد

دانشگاه/ دانشکده/ مؤسسه آموزش عالی و اداره کل بیمه خدمات درمانی استان موظف به رعایت کامل مفاد توافقنامه و قرارداد می‌باشند.

این قرارداد در چهارده ماده، پنج تبصره و سه نسخه تنظیم گردیده است که هریک از نسخ حکم واحد دارند.

بیمه‌گر:

مدیر کل بیمه خدمات درمانی
استان

بیمه‌گزار:

رئیس دانشگاه/ دانشکده/ آموزشکده/
مؤسسه آموزش عالی
استان

«نمونه قرارداد بیمه خدمات درمانی دانشجویان پرداخت کننده شهریه»

براساس قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب 1373/8/3 مجلس شورای اسلامی و اساسنامه و آئین نامه و دستورالعمل‌های سازمان بیمه خدمات درمانی این قرارداد بین اداره کل بیمه خدمات درمانی استان به عنوان بیمه‌گر به نمایندگی آقای / خانم و دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی استان به عنوان بیمه‌گزار به نمایندگی آقای / خانم با شرایط مورد توافق طرفین منعقد می‌گردد.
نشانی بیمه‌گر:
نشانی بیمه‌گزار:

ماده یک: تعاریف و اصطلاحات

- 1-1- بیمه‌گر: در این قرارداد اداره کل بیمه خدمات درمانی استان که امر دریافت حق سرانه درمان از بیمه‌گزار و پرداخت هزینه‌های درمانی بیمه شدگان تحت پوشش را به اشخاص حقیقی و حقوقی ذینفع، براساس مقررات مربوط و مفاد این قرارداد عهده دار می‌باشد بعنوان بیمه‌گر تلقی می‌شود.
- 1-2- بیمه‌گزار: در این قرارداد دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی که وظیفه شناسایی و معرفی دانشجویان (پرداخت کننده شهریه) و خانواده تحت تکفل آنها به بیمه‌گر جهت دریافت دفترچه بیمه را دارد، بعنوان بیمه‌گزار تلقی می‌شود.
- 1-3- بیمه‌شده: فردی است که همراه با خانواده تحت تکفل از مزایای بیمه خدمات درمانی طبق شرایط مندرج در این قرارداد برخوردار می‌گردد.
- 1-4- حق بیمه سرانه: عبارت است از مبلغی که بیمه‌گزار متعهد می‌گردد برطبق شرایط مندرج در این قرارداد بابت هر نفر بیمه شده در وجه بیمه‌گر پرداخت نمایند.
- 1-5- فرانشیز: قسمتی از هزینه درمان است که بیمه شده باید در زمان دریافت خدمات درمانی طبق ضوابط و مقررات سازمان و مصوبات هیأت محترم دولت پرداخت نماید.

ماده دو: موضوع قرارداد

موضوع قرارداد عبارت است از بیمه پایه درمانی کلیه دانشجویان (پرداخت کننده شهریه) فاقد پوشش بیمه دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی و افراد تحت تکفل آنان.

ماده سه: مشمولین قرارداد

- مشمولین قرارداد عبارت است از کلیه دانشجویان پرداخت کننده شهریه (اعم از مؤسسات غیرانتفاعی - غیر دولتی، علمی کاربردی و پیام نور) فاقد پوشش بیمه دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی به عنوان بیمه شده اصلی و خانواده تحت تکفل ایشان بعنوان بیمه شده تبعی که مجموعاً در این قرارداد به عنوان بیمه شده از آن نام برده می‌شود.
- 1- منظور از افراد تحت تکفل عبارت است از همسر و کلیه فرزندان متولد قبل از تاریخ 73/2/26 بعنوان تبعی 1، فرزندان چهارم و به بعد متولد بعد از تاریخ 73/2/26 بعنوان تبعی 2 و پدر و مادر تحت تکفل و برادران و خواهران زیر 18 سال و پوشش مجدد فرزندان خارج از شمول بیمه سرپرست و ... بعنوان تبعی 3.
 - 2- بیمه نمودن افراد تبعی 1 و تبعی 2 زیر 18 سال اجباری است و بیمه فرزندان چهارم و به بعد بالای 18 سال در صورت عدم اشتغال به تحصیل، عدم اشتغال به کار و یا ازدواج و نیز پدر و مادر برادر خواهر و در قالب تبعی 3 اختیاری می‌باشد.
 - 3- فرزندان اناث اول تا سوم تا زمان ازدواج و یا اشتغال به کار کماکان بدون رعایت شرایط سنی تحت عنوان تبعی 1 و فرزندان اناث چهارم و به بعد در قالب تبعی 2 بیمه می‌گردند.
 - 4- کلیه فرزندان ذکور پس از سن 18 سالگی در صورت عدم اشتغال به تحصیل، عدم اشتغال به کار و ازدواج تحت عنوان تبعی 3 بیمه می‌گردند.
 - 5- بدیهی است در صورتی که سرپرست (اعم از زن یا مرد) متقاضی بیمه نمودن پدر و مادر خود باشد الزاماً باید خواهر و برادر زیر 18 سال خود را نیز بیمه نماید.

- 6- خانم های دانشجوی در صورت تمایل می توانند نسبت به پوشش بیمه ای همسر و فرزندان زیر 18 سال خود در قالب تبعی 2 و با پرداخت کل حق بیمه سرانه مصوب به صورت یکجا و همزمان با بیمه خود اقدام نمایند.
- 7- مسئولیت انتخاب افراد و معرفی مشمولین قرارداد و نیز تشخیص افراد تحت تکفل آنان به عهده بیمه گزار می باشد.

ماده چهارم: تعهد افراد و مدت قرارداد

مدت این قرارداد از تاریخ به مدت یکسال هجری شمسی و در قالب بیمه صندوق سایر اقشار برای دانشجویان (پرداخت کننده شهریه) دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی به تعداد نفر بعنوان بیمه شده اصلی و نفر خانواده های تحت تکفل آنان جمعاً به تعداد نفر منعقد می گردد و مدت بهره مندی از بیمه خدمات درمانی در طول قرارداد از هنگام معرفی افراد تا پایان تاریخ اعتبار دفترچه بیمه می باشد.

4-1- قرارداد در دو نوبت **مهرماه و فروردین ماه** قابل انعقاد می باشد بدیهی است تاریخ اعتبار دفاتر نیز یکساله از تاریخ عقد قرارداد خواهد بود.

4-2- جهت افرادی که در طول قرارداد نوبت فروردین ماه حداکثر در دو نوبت دیگر بجز ابتدای قرارداد بعنوان بیمه شده اصلی جهت بیمه خود و افراد خانواده تحت تکفل معرفی می گردند با پرداخت حق بیمه مصوب (بر اساس ماده 5 همین قرارداد)، دفاتر بیمه درمانی صادر خواهد گردید. بدیهی است هزینه های درمانی این دسته از بیمه شدگان قبل از معرفی در تعهد بیمه نمی باشد.

4-3- در موارد افزایش عائله (تولد و یا ازدواج) دفاتر از تاریخ شمول بیمه و اعتبار یکسان با تاریخ اعتبار دفترچه بیمه سرپرست صادر می گردد.

ماده پنجم: نحوه پرداخت حق بیمه سرانه

استفاده از خدمات درمانی منوط و مشروط به پرداخت کل حق بیمه سرانه مصوب جهت سال 87 بابت بیمه شده اصلی، افراد تبعی 1 و تبعی 2 از قرار ماهیانه ریال (به ازاء هر نفر) و بابت بیمه شدگان تبعی 3 از قرار ماهیانه به ازای هر نفر ریال (به ازاء هر نفر) به محض ثبت نام طی یک فیش می باشد.

5-1- 100% کل حق بیمه به محض ثبت نام طی یک فیش از تاریخ شروع قرارداد در وجه **اداره کل بیمه خدمات درمانی استان** در بانک شعبه حساب جاری شماره به نام صندوق سایر اقشار واریز و اصل فیش واریزی به بیمه گر ارائه خواهد گردید. بدیهی است در صورت عدم پرداخت کل حق سرانه براساس ضوابط قرارداد بیمه گر هیچگونه مسئولیتی در قبال ارائه خدمات درمانی نخواهد داشت.

5-2- برای دانشجویان نیمسال اول تحصیلی عقد قرارداد و اعتبار دفاتر از ابتدای مهرماه لغایت پایان شهریورماه سال بعد و حق بیمه کامل دریافتی براساس نرخ حق بیمه سرانه مصوب هیأت وزیران در ابتدای قرارداد می باشد.

5-3- برای دانشجویان نیمسال دوم تحصیلی اعتبار دفاتر از ابتدای فروردین ماه لغایت پایان اسفند ماه همان سال و حق بیمه پرداختی از طرف مؤسسه بیمه گزار براساس ضوابط تبصره 1 ماده 5 خواهد بود و در صورت تأخیر در اعلام حق بیمه از طرف هیأت محترم وزیران 100% حق بیمه براساس نرخ سال قبل دریافت و بعد از اعلام نرخ جدید ما به التفاوت حق بیمه براساس مفاد قرار داد دریافت می گردد.

5-4- بیمه گزار موظف می باشد وجوه پرداختی را بعد از هماهنگی با اداره کل بیمه خدمات درمانی پرداخت نماید. بدیهی است پرداخت هرگونه وجهی بدون هماهنگی و تأیید اداره کل بیمه خدمات درمانی قابل استرداد نخواهد بود.

ماده ششم: تعهدات بیمه گر

6-1- پرداخت هزینه های درمانی توسط بیمه گر براساس مصوبات هیأت محترم وزیران، ضوابط و قوانین جاری می باشد.

6-2- بیمه گر موظف است پس از عقد قرارداد، دریافت مدارک و فیش واریزی حق بیمه (100% حق بیمه)، حداکثر ظرف مدت 10 روز نسبت به صدور و تحویل دفاتر بیمه خدمات درمانی با تاریخ اعتبار هماهنگ تا پایان قرارداد اقدام نماید.

6-3- در صورتی که از تاریخ معرفی افراد و قبل از صدور دفترچه هر یک از بیمه شدگان نیاز به خدمات درمانی بستری داشته باشند با معرفی نامه ادارات کل بیمه خدمات درمانی استان ها یا ادارات بیمه خدمات درمانی شهرستانها نسبت به رفع مشکل ایشان اقدام خواهد شد.

6-4- بیمه گر می تواند نسبت به ثبت نام و معرفی دانشجویان هر نیمسال در ابتدای هر نیمسال اقدام نماید. بدیهی است تاریخ شروع بیمه از تاریخ عقد قرارداد می باشد.

6-5- بیمه گر موظف می باشد لیست اسامی مؤسسات درمانی طرف قرارداد را در اختیار بیمه گزار قرارداد دهد.

ماده هفتم: تعهدات بیمه گزار

- 7-1- مؤسسات بیمه‌گذار موظفند به نحو مقتضی امکان بهره‌مندی از مزایای بیمه خدمات درمانی را به اطلاع دانشجویان آن دانشگاه برسانند و تمهیدات لازم جهت ثبت نام، تکمیل پرسشنامه و سایر فرمهای مربوطه را در ابتدای هر نیمسال تحصیلی فراهم آورند.
- 7-2- مؤسسات بیمه‌گذار دانشجویان، نسبت به عقد قرارداد با ادارات کل بیمه خدمات درمانی استان ها اقدام خواهند نمود.
- 7-3- بیمه‌گذار پس از ثبت نام از دانشجویان در ابتدای هر نیمسال تحصیلی بر مبنای قرارداد تنظیمی باید نسبت به ارائه مدارک به اداره کل بیمه خدمات درمانی استان اقدام نمایند.
- تبصره- دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی مستقر در شهرهای هر استان می تواند قرارداد بیمه درمانی دانشجویان را با هماهنگی اداره بیمه خدمات درمانی شهرستان مربوطه تنظیم و از طریق آن اداره به تأیید اداره کل بیمه خدمات درمانی استان برساند.
- 7-4- هرگونه تغییر مصوب در مبلغ حق سرانه که از طرف مراجع ذیصلاح تعیین می شود در طول قرارداد لازم الاجرا می باشد بدیهی است ارائه خدمات بعد از تغییر نرخ حق سرانه مستلزم پرداخت مابه التفاوت از طرف بیمه‌گذار خواهد بود.
- 7-5- بیمه‌گذار متعهد می‌گردد به منظور جلوگیری از تضییع حقوق بیمه‌گر موارد ذیل را به اطلاع بیمه شده برساند:
- الف- دفترچه بیمه خود و افراد تحت تکفلش را در اختیار دیگران قرار ندهد، در غیر این صورت ملزم به جبران خسارت وارده خواهد بود.
- ب- در صورت تولد نوزاد و یا ازدواج و نظایر آن بیمه‌گذار متعهد می‌گردد در اولین فرصت (حداکثر یکماه بعد از تولد و یا ازدواج) مراتب را جهت صدور دفترچه به بیمه‌گر اعلام نمایند. بدیهی است در هر صورت بیمه‌گذار متعهد به پرداخت حق سرانه از تاریخ شمول بیمه خواهد بود و جهت بیمه شدگان ناشی از افزایش عائله، دفاتر بیمه درمانی از تاریخ شمول با اعتباری هماهنگ با تاریخ اعتبار دفتر سرپرست، صادر خواهد گردید.
- 7-6- پرداخت حق بیمه سرانه براساس مصوب هیأت محترم دولت (شرح ماده 5 قرارداد) به حساب اداره کل بیمه خدمات درمانی استان.
- 7-7- بیمه‌گذار حق ندارد تمام و یا قسمتی از تعهدات خود را در قرارداد به غیر واگذار نماید.
- 7-8- بیمه‌گذار با علم و آگاهی از کلیه مفاد قرارداد آن را مضاء می نماید و پس از امضاء هیچگونه اعتراضی از او پذیرفته نخواهد شد.
- 7-9- مؤسسات بیمه‌گذار، نسبت به عقد قرارداد با ادارات کل بیمه خدمات درمانی استان ها اقدام خواهند نمود. بیمه‌گذار موظف می‌باشد در ابتدای هر نیمسال تحصیلی نسبت به ارائه لیست اسمی کلیه دانشجویان فاقد هرگونه پوشش بیمه به همراه خانواده تحت تکفل به منظور برقراری پوشش بیمه درمان اقدام نماید.

ماده هشتم: نوع بیمه نامه و هزینه‌های آن

برای بیمه شدگان دفترچه بیمه خدمات درمانی صادر می‌گردد. هزینه‌های مربوط به چاپ و صدور دفاتر بعهده بیمه شده خواهد بود که به حساب مربوطه تحت عنوان درآمد صدور دفترچه اداره کل بیمه خدمات درمانی استان نزد بانک واریز و اصل فیش واریزی به بیمه‌گر ارائه خواهد گردید.

ماده نهم: فسخ قرارداد

در صورتی که هریک از طرفین قرارداد از ایفاء هر یک از تعهدات خود (شقوق ماده 6 و 7) تحت هر شرایطی استنکاف نماید، طرف دیگر مراتب را در یک مرحله کتبی به طرف مقابل ابلاغ و مخاطب مکلف است ظرف مدت 20 روز نسبت به رفع مورد اقدام نماید در غیر این صورت حق فسخ قرارداد را بدون قید و شرط خواهد داشت.

ماده دهم: موارد اختلاف

اختلافات ناشی از این قرارداد که بین طرفین قرارداد ایجاد می‌شود در جلسه هیأت مدیره سازمان بیمه خدمات درمانی مطرح می‌گردد. هیأت مدیره می‌تواند با طرف قرارداد توافق کند که این توافق برای طرفین قابل اجرا است و در صورت عدم حصول توافق مدعی می‌تواند به دادگاه صلاحیت دار دادگستری مراجعه نماید.

ماده یازدهم: حوادث قهریه

در صورت بروز حوادث قهریه از قبیل سیل، زلزله و ... که ایفاء تعهدات از ناحیه طرفین ساقط می باشد، استمرار قرارداد بعد از مرتفع شدن حوادث و با توافق طرفین انجام خواهد شد.

ماده دوازدهم: سوابق قرارداد

12-1- کلیه سوابق موضوع قرارداد جزء لاینکف قرارداد محسوب می شود.

12-2- کلیه صفحات قرارداد باید امضاء و ممهور به مهر بیمه‌گذار باشد.

ماده سیزدهم: الزامات قرارداد

دانشگاه/ دانشکده/ مؤسسه آموزش عالی و اداره کل بیمه خدمات درمانی استان موظف به رعایت کامل مفاد توافقنامه و قرارداد می باشند.

این قرارداد در سیزده ماده، یک تبصره و سه نسخه تنظیم گردیده است که هر یک از نسخ حکم واحد دارند.

بیمه گر:

مدیر کل بیمه خدمات درمانی
استان

بیمه گزار:

رئیس دانشگاه/دانشکده/آموزشکده/
مؤسسه آموزش عالی
استان