

بسمه تعالی

فرم تقاضای عضویت در صندوق قرض الحسنه فامیلی مهر خانواده

با احترام ، اینجانب فرزند به شماره شناسنامه و کد ملی صادره از با آگاهی کامل از قوانین و مقررات صندوق و قبولی تمامی موارد و بندهای اساسنامه آن ، متقاضی عضویت در این صندوق به تعداد سهم می باشم .

تاریخ / / امضاء و اثر انگشت متقاضی

اینجانب فرزند دارای کدعضویت در صندوق قرض الحسنه فامیلی مهر خانواده، آقای/خانم فرزند را جهت عضویت در صندوق قرض الحسنه فامیلی مهر خانواده معرفی نموده و ایجاد هرگونه ایراد و اشکال در کار نامبرده را تضمین می نمایم .

تاریخ / / امضاء و اثر انگشت معرف

اینجانب با شماره شناسنامه اعلام می دارم که بعد از وفاتم مبلغ کل حق عضویتم را بعد از تسویه بدهی به صندوق قرض الحسنه فامیلی مهر خانواده به شرح ذیل تعیین نمایید.

ردیف	وارث	نسبت	درصد%
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			

تاریخ / / امضاء و اثر انگشت متقاضی

اینجانب مدیر اجرایی صندوق قرض الحسنه فامیلی مهر خانواده با عضویت نامبرده موافقت می نمایم .

تاریخ / / امضاء مدیر اجرایی صندوق قرض الحسنه فامیلی مهر خانواده