

# فرم درخواست تسهیلات خرید کالا

## شرکت تعاونی مصرف کارکنان سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره پرسنلی ..... بازنشسته / شاغل  
در دفتر ..... ضمن قبول شرایط اعلام شده، برای خرید کالا نیاز به دریافت تسهیلات به مبلغ  
..... ریال دارم.

شماره تلفن منزل: شماره تلفن محل کار: تلفن همراه:

آدرس محل کار:

آدرس منزل:

پست الکترونیکی:

امضاء

تاریخ

توجه: پس از بررسی مدارک، زمان قرار گرفتن در نوبت دریافت تسهیلات اعلام و در صورت تأمین اعتبار از منابع در اختیار، تسهیلات  
پرداخت خواهد شد.

نوع تسهیلات درخواستی:

مدارک پیوست: فرم وکالت نامه، آخرین فیش حقوقی متقاضی و ضامن، آخرین حکم کارگزینی متقاضی و ضامن، کپی صفحه  
اول دفترچه عضویت، ارائه پیش فاکتور معتبر به مبلغ اصل و فرع وام، یک قطعه چک بدون تاریخ یا سفته در وجه شرکت تعاونی  
مصرف کارکنان سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور معادل ۱۲۰ درصد تسهیلات اعطائی

امور مالی با پرداخت مبلغ ..... ریال تسهیلات با بازپرداخت ..... قسط موافقت می شود.

امضاء مدیر عامل

این قسمت توسط امور مالی و متقاضی تکمیل می شود:

در تاریخ ..... مبلغ ..... ریال طی چک ..... به متقاضی پرداخت شد.

امضاء متقاضی

امضاء امور مالی

## وکالتنامه

<b>گیرنده تسهیلات</b>	<p>اینجانب ..... دارنده شناسنامه شماره..... صادره از ..... متولد سال ..... کد ملی..... و کد پرسنلی..... شاغل/بازنشسته /وظیفه بگیر در ..... ساکن: .....</p> <p>..... کد پستی: ..... تلفن: ..... و دارنده حساب جاری/قرض الحسنه ..... نزد بانک ..... شعبه ..... به ذیحسابی سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور وکالت تام‌الاختیار با شرایط عدم عزل برای مدت ..... می‌دهم که ذیحسابی مزبور اقساط مربوط به مطالبات شرکت تعاونی مصرف کارکنان سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور را بابت اصل و فرع تسهیلات اعطایی از حقوق و مزایای اینجانب کسر نماید و در صورتی که به هر علت رابطه استخدامی اینجانب با سازمان قطع شود، ذیحسابی سازمان به موجب همین وکالتنامه مجاز خواهد بود مطالبات شرکت تعاونی مصرف را بابت اصل و فرع تسهیلات مذکور از محل وجوه متعلق به اینجانب اعم از حقوق بازنشستگی و حقوق مرخصی و بازخریدی و یا موجودی حساب جاری ام نزد بانک ذی‌ربط و کلیه وجوهی که در صورت قطع رابطه استخدامی استحقاق دریافت آن را خواهم داشت و سایر مزایا برداشت نماید.</p> <p>تبصره: چنانچه در دفعات متناوب و یا متوالی در پرداخت اقساط خودداری نمایم شرکت تعاونی مصرف می‌تواند از محل تضامین مأخوذه (اعم از چک یا سفته) با مورخ نمودن اسناد نسبت به وصول کل اقساط باقی مانده به اضافه هزینه های مربوط به وصول اقساط ، در مراجع قضایی اقدام نمایند و اینجانب ضمن عقد خارج و لازم که شفاهاً فی مابین طرفین منعقد گردیده است حق هرگونه اعتراض یا ادعایی را در این خصوص در تمامی مراجع ذی صلاح قضایی و غیر قضایی از خود سلب و ساقط می‌نمایم.</p> <p style="text-align: center;"><b>نام و نام خانوادگی</b> امضا</p>
<b>ضامن</b>	<p>اینجانب..... دارنده شناسنامه شماره..... صادره از ..... متولد سال ..... کد ملی..... و کد پرسنلی..... شاغل در ..... وظیفه بگیر/بازنشسته . ساکن: ..... کد پستی: ..... تلفن: .....</p> <p>..... و دارنده حساب جاری /قرض الحسنه ..... نزد بانک ..... شعبه ..... بدینوسیله تعهد و تضمین پرداخت اقساط تسهیلات خانم/ آقای ..... بابت اصل و فرع تسهیلات دریافتی از شرکت تعاونی مصرف کارکنان سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور را در سررسید را نموده و به ذیحسابی سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور یا هر قسمتی که وظیفه دار پرداخت حقوق و مزایای اینجانب باشد اختیار می‌دهم که چنانچه به هر دلیلی کسر اقساط بدهی تسهیلات از حقوق و مزایای تسهیلات گیرنده مذکور مقدور نباشد یا اصولاً از خدمات معاف گردد برابر اقساط تسهیلات و به میزان مانده بدهی ایشان از حقوق و مزایا، مطالبات و با حقوق بازنشستگی اینجانب کسر نماید.</p> <p>تبصره: چنانچه تسهیلات گیرنده از مفاد وکالتنامه و تبصره آن تخلف نماید کلیه شروط تبصره در بخش تسهیلات گیرنده برای اینجانب لازم‌الاجرا و ضمن عقد خارج و لازم که شفاهاً فی مابین طرفین منعقد گردیده است حق هرگونه اعتراض یا ادعایی را در این خصوص در تمامی مراجع ذی صلاح قضایی و غیر قضایی از خود سلب و ساقط می‌نمایم.</p> <p style="text-align: center;"><b>نام و نام خانوادگی</b> امضا</p>
<b>حسابداری تعاونی</b>	<p>اسناد مربوط به پرداخت تسهیلات خرید کالا بررسی و مورد تایید حسابداری است و با پرداخت تسهیلات آقای / خانم ..... به مبلغ ..... ریال در ..... قسط ماهیانه ..... ریال موافقت می‌گردد.</p> <p style="text-align: center;"><b>مهر و امضا</b></p>
<b>اداره کل امور منابع انسانی و پشتیبانی</b>	<p>گواهی می‌شود گیرنده تسهیلات خانم/آقای ..... شاغل رسمی / پیمانی / قراردادی / بازنشسته در ..... و خانم/آقای ..... ضامن گیرنده تسهیلات کارمند رسمی / پیمانی / قراردادی / بازنشسته در ..... می‌باشد.</p> <p style="text-align: center;"><b>نام و نام خانوادگی</b> امضا</p>