



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
صندوق رفاه دانشجویان

دستورالعمل نحوه پرداخت تسهیلات قرض الحسنه (شهریه) به دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی

شرایط عمومی

- الف) دارا بودن اولویت نیاز مالی.
- ب) دارا بودن صلاحیت اخلاقی و رعایت شئون دانشجویی.
- ج) عدم استفاده از بورس تحصیلی، کمک و یا تسهیلات قرض الحسنه مؤسسات دیگر.
- د) عدم اشتغال به کاری که مستلزم دریافت اجرت می باشد.

شرایط آموزشی

الف) اشتغال به تحصیل در سنوات تحصیلی مجاز برای استفاده از تسهیلات قرض الحسنه های صندوق رفاه به شرح ذیل می باشد :

- کارشناسی پیوسته : حداکثر ۴ سال تحصیلی (۸ نیمسال)
- کارشناسی ارشد : حداکثر ۲ سال تحصیلی (۴ نیمسال)
- دکتری حرفه ای : حداکثر ۶ سال تحصیلی (۱۲ نیمسال)
- دکتری تخصصی ناپیوسته غیر بورسیه : حداکثر ۴ سال تحصیلی (۸ نیمسال)

مراحل، مدارک و مبلغ تسهیلات قرض الحسنه

تذکر مهم: (وارد سامانه دانشجویی نشوید)

الف) مراجعه به سایت دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان) قسمت **صندوق رفاه قسمت وام علوم**

پزشکی

ب) ارائه مدارک ذیل در صورت پذیرفته شدن تقاضا

اصل و کپی کارت ملی دانشجوی و ضامن

اصل و کپی شناسنامه دانشجوی و ضامن

اصل و کپی کارت دانشجویی

سند تعهد محضری با ضامن معتبر (مطابق با فرم ارائه شده در سایت)

تصویر حکم استخدامی ضامن (کارکنان رسمی و پیمانی)

تصویر حکم بازنشستگی ضامن (کارمندان بازنشسته)

آخرین فیش حقوقی ضامن

گواهی کسر حقوق از ضامن بنام صندوق رفاه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ج) مبلغ تسهیلات قرض الحسنه شهریه :

کارشناسی پیوسته : ۵,۲۵۰,۰۰۰ ریال

کارشناسی ارشد و دکتری حرفه ای : ۱۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال

دکتری تخصصی ناپیوسته : ۲۶,۱۰۰,۰۰۰ ریال

سایر مقررات

الف) تسهیلات مصوب به حساب دانشگاه بابت شهریه دانشجویان واریز می گردد .

ب) تسهیلات قرض الحسنه شهریه همراه با کارمزد ۴٪ محاسبه می گردد .

ج) زمان شروع اقساط ۶ ماه بعد از پایان تحصیل می باشد .

د) در صورت انصراف ، اخراج و ترک تحصیل تسهیلات مذکور می بایست همراه با کارمزد به صورت یکجا تسویه گردد .

ه) بازپرداخت تسهیلات اعطائی ، تابع ضوابط مربوطه بوده و دانشجوی موظف به رعایت زمان بندی بازپرداخت تسهیلات

موردنظر می باشد .

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

صندوق رفاه دانشجویان

برگ درخواست تسهیلات قرض الحسنه شهریه دانشجویان

دانشگاه آزاد اسلامی

ردیف:

تاریخ:

شماره پرونده:

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

مشخصات فردی دانشجو

نام خانوادگی:	نام پدر:	محل صدور:	شماره ملی:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	شغل ولی دانشجو:	شغل همسر دانشجو:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	همسر شهید <input type="checkbox"/>	متارکه <input type="checkbox"/>
آدرس محل سکونت:	تلفن همراه:	کدپستی ده رقمی:	تعداد فرزندان تحت تکفل:.....

وضعیت تحصیلی

دانشگاه محل تحصیل:	دانشکده:	رشته تحصیلی:	نوع دوره:
مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی:	وضعیت دانشجو: عادی <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/> مهمان <input type="checkbox"/>	شاغل: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
سال ورود به دانشگاه:	نیمسال ورود:	بورسیه: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	تاریخ شروع:
دانشگاه مبدا (مخصوص دانشجویان مهمان و انتقالی):	شماره دانشجویی دانشگاه مبدا:		

* 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 تایید امور آموزش دانشگاه / دانشکده

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 به صورت 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 امضا دانشجو:

تاریخ:

مهر و تایید امور دانشجویی دانشگاه

تذکرات:

- ۱- تسهیلات قرض الحسنه شهریه همراه با کارمزد ۴٪ محاسبه می گردد (طول محاسبه از زمان دریافت تا زمان پرداخت وام)
- ۲- زمان شروع اقساط ۶ ماه بعد از پایان تحصیل می باشد.
- ۳- در صورت انصراف، اخراج و ترک تحصیل وام شهریه می بایست همراه با کارمزد پرداخت گردد.

تذکر مهم: این فرم بایستی در یکی از دفاتر اسناد رسمی به طور دقیق و درج همه موارد به صورت خوانا تنظیم و به ثبت برسد. بدیهی است در صورت عدم مطابقت سند تنظیم شده با نمونه فرم، برای دریافت تسهیلات موظف به تنظیم مجدد سند می باشید.

((تعهد نامه مخصوص بازپرداخت تسهیلات دریافت از صندوق رفاه))

متعهد

۱ خانم / آقا			
شماره ملی:	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	شماره تلفن:
نشانی:	کد پستی:		
توضیحات: دانشجوی دانشگاه / دانشکده	رشته:	مقطع:	دوره:
تلفن همراه:	سریال شناسنامه:		

متعهد له

۱ صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت			
شماره ملی: ۱۴۰۰۲۸۵۶۱۶۸	نام شخص حقوقی:	صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت	
تاریخ ثبت: ۱۳۷۳/۱۱/۰۲	شماره ثبت:	محل ثبت:	تلفن: ۸۴۲۱۲۰۰۰
نشانی: خیابان ولیعصر (عج)، بالاتر از خیابان آیت الله طالقانی، نبش کوچه گیلان، پلاک ۱۶۰۵ صندوق پستی ۱۵۸۱۵/۱۳۱۳	کد پستی: ۱۵۹۳۶۳۳۵۴۳		

ضامن

۱ خانم / آقا			
شماره ملی:	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	شماره تلفن:
نشانی:	کد پستی:		
توضیحات: شاغل در (نام محل کار و شهرستان محل کار):	شماره تلفن همراه:	شماره سریال شناسنامه:	
به شماره حکم کارگزینی/ پروانه کسب:	دارنده شماره حساب بانکی:	در بانک:	شعبه:
به نشانی (محل کار)	کد بانک:		

متعهد - اینجانب (نام - نام خانوادگی) که از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، قرض الحسنه بانک ها که در اختیار صندوق رفاه دانشجویان قرار داده شده و یا خوابگاه استفاده نموده و از مفاد دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات مذکور و نیز نحوه محاسبه کارمزد مورد مطالبه بانک 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 و وام شهریه را دریافت نموده و مطابق تاریخ سررسید هر قسط و مقررات صندوق رفاه دانشجویان نسبت به بازپرداخت آن اقدام و کارمزد مورد مطالبه بانک را نیز بلافاصله پس از اتمام تحصیل و یا به صورت اقساط پرداخت نمایم. همچنین متعهد می شوم، در صورت عدم فراغت از تحصیل (انصراف، ترک تحصیل یا اخراج)، تسهیلات دریافتی و کارمزد مربوطه را به صورت اقساط با سررسید تعیین شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان که طبق دستورالعمل نحوه پرداخت و بازپرداخت تسهیلات و وام شهریه دانشجویان مصوب هیأت امنای صندوق مذکور می باشد، بازپرداخت نمایم. صندوق مذکور می تواند از طریق دفترخانه اسناد رسمی تنظیم کننده سند نسبت به صدور اجرائیه علیه اینجانب و وصول اصل و کارمزد و هزینه های ناشی از اقدام قانونی را به هر میزان که رأساً تشخیص و به دفترخانه اعلام نماید، اقدام کند.

ضامن - اینجانب (نام - نام خانوادگی) با اطلاع کامل از تعهداتی که متعهد فوق الذکر این سند بابت دریافت تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان، وام شهریه ثبت نام و یا خوابگاه در قبال صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دارد و در این تعهدنامه ملزم به بازپرداخت آن گردیده، ضمن عقد خارج لازم 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 تأدیه نمایم. مسؤلیت 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 و به هر حال تشخیص و اعلام صندوق رفاه دانشجویان به دفترخانه نسبت به میزان بدهی جهت صدور اجرائیه برای متعهد و ضامن قاطع و لازم الاجرا بوده و غیرقابل اعتراض است.

تذکر (۱) در صورت فوت ضامن متعهد ملزم به معرفی ضامن جدید می باشد.

تذکر (۲) در صورت تغییر نشانی محل سکونت، اعلام نشانی و شماره تلفن جدید به صندوق رفاه دانشجویان الزامی است.

امضای ضامن

امضای متعهد

دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان

اینجانب

دانشجوی رشته

به شماره دانشجویی

ضمن

درخواست استفاده از تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متعهد می‌گردم در صورت عدم واریز بودجه به حساب صندوق رفاه دانشگاه، هیچ‌گونه ادعایی نسبت به دریافت تسهیلات مذکور نخواهم داشت.

امضا دانشجو:

شماره تلفن همراه:

شماره تلفن ثابت:

کد شهرستان:

وضعیت تحصیلی قبلی:

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