



بسمه تعالی  
سازمان مرکزی

شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

(( فرم معرفی نامه دریافت تسهیلات کارکنان بازنشسته مشمول بازنشستگی (کشوری))

### مسئول واحد

سلام علیکم

احتراماً، با توجه به مشکلات مالی درخواست وام خواهشمند است موافقت فرمائید اینجانب حساب در بانک ملت شعبه معرفی نمایند. ضمناً به آن مدیریت وکالت می دهم اقساط وام مذکور را از حقوق و مزایای اینجانب کسر نمایند.

امضاء متقاضی

### رئیس واحد

سلام علیکم

احتراماً، با درخواست خانم/ آقای کارمند بازنشسته موافقت می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم صورت گیرد. بدیهی است این واحد متعهد می گردد اقساط وام مذکور را از حقوق نامبرده کسر و به حساب اعلامی از طرف بانک واریز نماید. ضمناً مانده قابل پرداخت حقوق نامبرده

مهر و امضاء

مسئول امور مالی بازنشستگی

### مدیریت محترم بانک ملت

سلام علیکم

احتراماً، پیرو موافقت انجام شده بدینوسیله آقای/ خانم معرفی می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم معمول گردد. بدیهی است این واحد متعهد می گردد اقساط وام مذکور را از حقوق نامبرده کسر و به حساب بانک واریز نمایند. ضمناً مانده قابل پرداخت حقوق نامبرده

مدیر پشتیبانی و رئیس کمیته رفاه

یزد - میدان شهید دکتر باهنر - سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
شهید صدوقی یزد - کد پستی: ۸۹۱۶۹۷۸۴۷۷ - تلفن: ۰۵-۷۲۴۰۱۷۱ - نمابر: ۷۲۵۴۷۵۰

آدرس سایت: [www.ssu.ac.ir](http://www.ssu.ac.ir)