

تاریخ:

بسمه تعالی

« فرم عضویت در صندوق وام ضروری »

هیأت مدیره محترم صندوق وام ضروری سازمان

سلام علیکم

اینجانب..... فرزند..... شاغل / بازنشسته،

دارنده شماره پرسنلی / دفتر کل به شماره..... نوع استخدام

(رسمی  پیمانی  قراردادی  بازنشسته  تمایل خود را مبنی بر عضویت

در صندوق وام ضروری سازمان اعلام نموده و اختیار میدهم، امور مالی سازمان

از تاریخ..... طبق مفاد آیین نامه اجرایی صندوق نسبت به کسر پاره

سهم از حقوق ماهیانه اینجانب اقدام نماید.

ضمناً " جهت حق عضویت اولیه مبلغ..... ریال پرداخت می نمایم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

تاریخ