**برگ درخواست کمک خاص**

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

**دانشگاه :......................................... شماره دانشجویی :.......................................... تاریخ درخواست:..............................نام دانشکده :...............................................**

**..................نام :................................. نام خانوادگی :................................................نام پدر :................................ محل تولد:........................تاریخ تولد:..........................**

**شماره شناسنامه :........................................................ محل صدور شناسنامه :...................................................سری سریال شناسنامه:............................................. کدملی :................................... متاهل :.................. مجرد:....................مقطه تحصیلی :..........................پیوسته :........... تاپیوسته :......................................................**

**رشته تحصیلی :............................................................. قبلا از این کمک استفاده کرده اید : بله .......... خیر:................ میزان :................................................. ریال**

**تاریخ دریافت کمک :..................................... آدرس محل سکونت دانشجو:.........................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................**

**کدپستی:.................................................................... تلفن ثابت :........................................................................ تلفن همراه:................................................................**

**آدرس پست الکترونیکی:...............................................................................................................................تلفن ثابت.............................................................................**

**تلفن همراه: ....................................................................................................................................................................................................................................................**

**واجدین شرایط:**

**الف: حادثه دیده در بالایای طبیعی(سیل – زلزله و ... ) ب: حادثه دیده در سوانح و تصادفات**

**ج: مبتلا به بیماری های خاص و پر هزینه د:موارد مشابه به تشخیص رئیس صندوق**

**اینجانب :....................................................................................... تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده ام و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب 5/1% جریمه بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت می نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا کمک های صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت .**

**تاریخ و امضای دانشجو :**

**تاریخ شروع به تحصیل :................................................ نیمسال :............................تعداد واحد گذرانده:............... معدل یک یا دو نیمسال قبل :....................**

**=اعلام معدل و تعداد واحد صرفا جهت پرداخت کمک می باشد و ارزش دیگری ندارد .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کد بانک** | **شعبه و شهر بانک پرداخت کننده وام** | **شماره حساب** |
|  |  |  |

**مهر و امضای رئیس اداره ر فاه مهر و امضای معاونت دانشجویی فرهنگی**