

مشخصات خریدار

نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	محل صدور:
محل تولد:	شماره پرسنلی:	محل خدمت (استان):	منطقه: ()
شماره تلفن محل کار:	شماره تلفن منزل:	شماره تلفن همراه:	
حقوق و مزایای ماهانه بر اساس آخرین حکم:	کد ملی:	کد پستی:	
نشانی دقیق منزل:			

اینجانب با مشخصات فوق خریدار یکدستگاه خودرو پراید از طریق شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان مبلغ ----- ریال نقدی بابت یکی از رنگهای بشرح بخشنامه سری هجدهم پراید بعنوان پیش پرداخت به حساب (قید شده در بخشنامه مذکور) جاری سیبا به شماره ۰۲۰۰۹۹۳۶۴۰۰۰۳ بانک ملی شعبه ظفر (کد ۱۲۰) بنام شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان طی فقط یک فقره فیش بشماره مورخ پرداخت نموده و به اداره آموزش و پرورش محل خدمتم ضمن عقد خارج لازم، وکالت بلاعزل می دهم که به مدت ۴۸ ماه از زمان تکمیل و تحویل فرم شماره ۲ به شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان ماهیانه مبلغ ریال از حقوق و مزایای اینجانب کسر نموده و به حساب جاری فوق الذکر بنام شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان واریز نماید.

همچنین آگاهی دارم که موافقت وزارت آموزش و پرورش با تقاضای مأموریت، استعفا و انتقال به سایر سازمانها و ارگانهای دیگر، بازخریدی سنوات خدمت و یا استرداد مطالبات اینجانب از صندوق ذخیره فرهنگیان قبل از موعد مقرر منوط به تسویه حساب کامل با شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان خواهد بود.

تاریخ امضاء خریدار

مشخصات ضامن

نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	محل صدور:
محل تولد:	شماره پرسنلی:	محل خدمت (استان):	منطقه: ()
شماره تلفن محل کار:	شماره تلفن منزل:	شماره تلفن همراه:	
حقوق و مزایای ماهانه بر اساس آخرین حکم:			
نشانی دقیق منزل:			

اینجانب با مشخصات فوق به اداره آموزش و پرورش ضمن عقد خارج لازم وکالت بلاعزل می دهم در صورتیکه آقای / خانم به هر علتی نسبت به پرداخت اقساط خود اقدام ننماید اقساط مربوطه از حقوق و مزایای اینجانب ماهیانه مبلغ ریال (ریال) کسر و به حساب جاری سیبا به شماره ۰۱۰۱۷۹۵۳۰۵۰۰۸ بانک ملی شعبه ظفر (کد ۱۲۰) بنام شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان واریز نماید.

همچنین آگاهی دارم که موافقت وزارت آموزش و پرورش با تقاضای مأموریت، استعفا و انتقال به سایر سازمانها و ارگانهای دیگر، بازخریدی سنوات خدمت و یا استرداد مطالبات اینجانب از صندوق ذخیره فرهنگیان قبل از موعد مقرر منوط به تسویه حساب کامل بدهی آقای / خانم با شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان خواهد بود. مگر آنکه ضامن مورد قبول شرکت مذکور جایگزین اینجانب گردد.

تاریخ امضاء ضامن

این اداره بر طبق وکالت فوق تعهد می نماید ماهیانه مبلغ ریال (ریال) از حقوق و مزایای خریدار و عنداللزوم از ضامن دو ماه پس از تاریخ تأیید فرم همه ماهه به مدت ۴۸ ماه کسر و به حساب اعلام شده واریز نماید. ضمناً هرگونه موافقت با تقاضای مأموریت، استعفا، انتقال به سایر سازمانهای دیگر، بازخریدی سنوات خدمت و یا بازنشستگی قبل از موعد خریدار و ضامن وی منوط به تسویه حساب کامل با شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان می باشد. لذا، این اداره تعهد می نماید که کلیه مطالبات خریدار را از محل های اعلام شده در این فرم دریافت و در وجه شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان از بابت بدهی نامبرده پرداخت نماید.

مهر و امضای رئیس سازمان/اداره آموزش و پرورش
نام و نام خانوادگی

مهر و امضای رئیس حسابداری آموزش و پرورش
نام و نام خانوادگی