

صندوق قرض الحسنه کارکنان آموزش فنی و حرفه ای گیلان

درخواست وام قرض الحسنه

اینجانب.....کارمند رسمی/پیمانی/قراردادی/بازنشسته، شاغل در مرکز
.....استان گیلان، متقاضی دریافت وام قرض الحسنه به مبلغریال
می باشم و خواهشمند است به حساب متمرکز شماره نزد بانک ملت
بنام آقا/خانم واریز نمائید.

این اداره کل مجاز می باشد کسر اقساط وام قرض الحسنه در یافتی را در طی $3 \diamond$ قسط بطور
ماهانه از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب متمرکز شماره ۱۵۶۹۹۱۳۵۰۷ بنام صندوق
قرض الحسنه فنی و حرفه ای گیلان نزد بانک ملت گلسار رشت واریز نماید.
کسر هزینه های صندوق به مبلغ $50/000$ ریال را از مبلغ وام تقبل می نمایم.

امضا و اثر انگشت متقاضی

لطفا شماره تلفن همراه خود را جهت تماس ضروری قید نمائید.....