



فرم دریافت وام و تسهیلات کارکنان بیمه آرمان

شماره سند: FM-HR-07/03

تاریخ: / / ۱۴

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

مشخصات درخواست کننده

نام و نام خانوادگی:	کد پرسنلی:	کد ملی:
درخواست وام <input type="checkbox"/> تعمیرات مسکن <input type="checkbox"/> ودیعه مسکن <input type="checkbox"/> ضروری <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> مساعده <input type="checkbox"/>	به مبلغ ریال را دارم.	
نام و نام خانوادگی		
امضاء و تاریخ		

نظر مقام مافوق

درخواست وام و تسهیلات آقای/خانم از نظر این مدیریت بلامانع می باشد.	نام و نام خانوادگی
امضاء و تاریخ	
درخواست وام و تسهیلات آقای/خانم از نظر این معاونت بلامانع می باشد.	نام و نام خانوادگی
امضاء و تاریخ	

کارشناس اداری و منابع انسانی

تاریخ شروع به همکاری/...../.....	مدت همکاری سال و ماه
محل فعالیت	سمت سازمانی
نام و نام خانوادگی	
امضاء و تاریخ	

کارشناس امور مالی

میزان حقوق دریافتی به همراه مزایا ریال می باشد.	نام و نام خانوادگی
دارای بدهی تسهیلات در شرکت به میزان ریال می باشد.	امضاء و تاریخ
سابقه دریافت تسهیلات تحت عنوان را دارا می باشد.	
دارای سایر بدهی در شرکت به میزان ریال می باشد.	

نظر کمیته وام

در جلسه مورخ/...../..... با حضور اعضاء ذیل با پرداخت وام و تسهیلات آقای/خانم به میزان ریال موافقت <input type="checkbox"/> نگردید <input type="checkbox"/>	محل امضای اعضای کمیته:
--	------------------------