



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان اصفهان

باسمه تعالی

تاریخ : ۱۳۹۷/۱۱/۱۶

شماره : ۵/۲/۲۳۲۲۴

پیوست : ندارد

معاونین محترم ریاست دانشگاه

روسا و مدیران محترم کلیه واحدهای اجرایی دانشگاه

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۴۰۱۵/ص/۲۵۰۰۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۱/۲ مدیریت صندوق بازنشستگی استان اصفهان موضوع: ثبت نام وام ضروری بازنشستگان و موظفین سال ۱۳۹۷- مرحله دوم - بهمن ماه ارسال می گردد؛ خواهشمند است دستور دهید مراتب به نحو مقتضی به اطلاع کلیه بازنشستگان و موظفین جمعی واجد شرایط آن واحد اعلام گردد.

جعفر سجودی
مشاور معاون توسعه مدیریت و منابع
و مدیر منابع انسانی



تاریخ: ۱۳۹۷/۱۱/۰۲

شماره: ۲۵۰۰۴/ص/۴۰۱۵

پیوست: دارد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی اصفهان
تاریخ: ۱۳۹۷/۱۱/۰۲
شماره:

اداره کل / سازمان / شرکت / شهرداری / کانون بازنشستگی

موضوع: ثبت نام وام ضروری بازنشستگان و موظفین سال ۱۳۹۷ - مرحله دوم - بهمن ماه

باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

بدین وسیله به اطلاع میرساند بازنشستگان و موظفین مشترک صندوق بازنشستگی کشوری میتوانند از تاریخ ۱۳۹۷/۱۱/۰۱ لغایت ۱۳۹۷/۱۱/۳۰ با توجه به شرایط و ضوابط زیر، فرم درخواست وام ضروری تعبیه شده در سایت این صندوق به نشانی www.cspf.ir را تکمیل نموده و برای دریافت وام ضروری ثبت نام نمایند. دستور فرمائید مراتب به نحو مقتضی به کلیه بازنشستگان و موظفین جمعی آن دستگاه اطلاع رسانی گردد. پس از پایان مهلت ثبت نام و در صورت تصویب وام، مبلغ وام به شماره حساب سپهر متقاضی نزد بانک صادرات واریز و مراتب از طریق ارسال پیام کوتاه (SMS) به اطلاع آنان خواهد رسید.

ضوابط و شرایط دریافت وام ضروری:

- ۱- اعتبار وام بر اساس توزیع فراوانی بازنشستگان و موظفین استان تعیین می گردد.
- ۲- وام فوق پس از تامین اعتبار هر مرحله براساس اولویت واریز خواهد شد.
- ۳- اولویت با متقاضیانی است که تا کنون از وام ضروری استفاده ننموده باشند.
- ۴- متقاضیانی که آخرین وام دریافتی آنان تسویه شده باشد، مجاز به ثبت نام می باشند.
- ۵- متقاضیانی که از تاریخ صدور حکم بازنشستگی آنها بیش از یک سال گذشته است، مجاز به ثبت نام می باشند.
- ۶- وراثت ذکوری که تا سه سال آینده از لیست وظیفه بگیری حذف می شوند، مجاز به ثبت نام نمی باشند.
- ۷- متقاضیانی که حکم ترمیم سال جاری برای آنان صادر نگردیده است، مجاز به ثبت نام نمی باشند.
- ۸- مبلغ وام پنجاه میلیون ریال می باشد و فقط به حساب متقاضی در بانک صادرات که در سیستم احکام درج شده و از این حساب حقوق بازنشستگی / وظیفه دریافت می نماید واریز خواهد شد.
- ۹- پرداخت اقساط وام ۳۶ ماهه با کارمزد سالیانه ۴٪ می باشد.
- ۱۰- فقط یکی از وراثت با توافق سایر وراثت وظیفه بگیر می تواند از وام ضروری استفاده نماید که در هنگام دریافت وام موافقت کتبی از سایر وراثت اخذ خواهد شد (فرم تعهد وراثت پیوست میباشد).
- ۱۱- لازم به ذکر است تکمیل فرم تعهد وراثت برای وظیفه بگیران بیش از یک نفر الزامی است.
- ۱۲- در خصوص وراثت صغیر و محجور، اصل حکم سرپرستی صادره توسط دادگستری جمهوری اسلامی ایران در هنگام دریافت وام میبایست ارائه گردد.



حمایت از کالای ایرانی

تاریخ : ۱۳۹۷/۱۱/۰۲

شماره : ۲۵۰۰۴/ص/۴۰۱۵

پیوست : دارد

تذکر:

- ذکر شماره دفتر کل بازنشستگی، شماره ملی، شماره حساب بانک صادرات و شماره تلفن همراه و کدپستی الزامی است.
- تکمیل فرم، حقی را برای دریافت وام به متقاضی ایجاد نخواهد کرد.
- چنانچه تعداد متقاضیان (در شرایط برابر) افزودن بر میزان مقرر باشد در این صورت از طریق سیستم مکانیزه قرعه کشی و برندگان انتخاب خواهند شد.
- با توجه به محدودیت در تامین اعتبار وام توسط بانک عامل، وام مذکور در شش مرحله و با فاصله زمانی هر یک ماه به ترتیب به برندگان پرداخت خواهد شد.
- لازم به ذکر است تکمیل فرم "تعهد وراثت" برای وظیفه بگیران بیش از یک نفر الزامی است.
- "وظیفه بگیر" متقاضی که علاوه بر اینکه به تنهایی از دفتر کل اول حقوق وظیفه دریافت می کند، به اتفاق وراثت دیگر از دفتر کل دوم نیز حقوق وظیفه دریافت می کند. توصیه می شود "وظیفه بگیر" متقاضی، از "دفتر کل اول" اقدام به ثبت نام نماید تا امکان ثبت نام یک نفر از مابقی وراثت وظیفه بگیر از "دفتر کل دوم" فراهم گردد.
- ذکر شماره دفتر کل بازنشستگی، شماره ملی، شماره حساب بانک صادرات ایران و شماره تلفن همراه الزامی است.
- تسویه حساب قبل از پایان اقساط وام ضروری دریافتی، مشمول مقررات بانک خواهد بود.

صندوق بازنشستگی شهروز عبادی احدبک
مدیریت استان اصفهان
مدیر خانه