**** **بسمه تعالی**

 بخشنده بودن بیش از آنکه توانایی مالی بخواهد،قلب بزرگ میخواهد.

 **در سال 1394 با توجه به مشکلات عدیده مالی برخی از دانشجویان و دستیاران محترم رشته های علوم پزشکی طی یک اقدام خیرخواهانه ، خداپسندانه و در جهت برقراری عدالت آموزشی در دانشگاه علوم پزشکی شیراز صندوق قرض الحسنه ای جهت حمایت از دانشجویان در زمینه تامین کمک هزینه تحصیلی، اسکان و معیشت با همکاری معاونت فرهنگی دانشجویی و مجمع خیرین تامین سلامت در قالب جلب مشارکت خیرین و اساتید خیّر دانشگاه تشکیل گردید و نسبت به جذب کمک ها و هدایت آن به صندوق حمایت از دانشجویان اقدام گردید همچنین معاونت فرهنگی دانشجویی با همکاری شورای دستیاری نسبت به شناسایی دانشجویان و دستیاران نیازمند به مساعدت و اولویت بندی نوع نیازها و اقدام می نمایند.**

**در حال حاضر با عضویت تعداد کثیری از نیک اندیشان، اقدامات شاخصی از جمله اعطای537 فقره وام قرض الحسنه به مبلغ 41میلیارد ریال در راستای رفع نیازهای دانشجویی و دستیاری انجام شده است. اعلام مشارکت شما در این امر خیر و خدا پسندانه موجب ارتقای این اقدام شایسته خواهد بود.**

**خواهشمند است در صورت تمایل نسبت به تکمیل و تحویل فرم به نماینده کمیته حمایت از دانشجویان و دستیاران و یا ارسال به آدرس دفتر مجمع خیرین سلامت اقدام فرمایید.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **محل خدمت:** | **کد ملی:** | **نام و نام خانوادگی:** |
| **نشانی و شماره تماس:** |
| **نحوه اهدای کمک :*** **کسر مبلغ ثابت ماهیانه از حقوق به میزان ......................ریال به مدت ........... سال**
* **واریز وجوه موردی به حساب شماره 1/4776574/10 یا کارت شماره 3638- 1000- 7270-5041 بانک رسالت شعبه بلوار بعثت بنام مجمع خیرین تامین سلامت فارس**
* **افتتاح حساب شخصی، نزد بانک قرض الحسنه مهر ایران و اختصاص امتیاز وام قرض الحسنه از محل اعتبار موجودی حساب خود به صندوق دانشجویی مجمع خیرین تامین سلامت فارس**
* **امانت سپاری مبلغ ..............................ریال به عنوان قرض الحسنه به مدت .............. ماه در حساب صندوق در ازای دریافت چک استرداد از مجمع خیرین تامین سلامت حساب .**
 |

**مهر و امضا تاریخ:**