



بسمه تعالی

تاریخ:

فرم شماره ۱

شماره:

### فرم تقاضای عضویت در پروژه اعلام شده

#### ۱- مشخصات متقاضی

نام..... نام خانوادگی..... فرزند..... شماره شناسنامه..... صادره..... تاریخ تولد...../...../.....  
شماره ملی..... آدرس محل سکونت:.....  
پلاک..... کدپستی..... تلفن منزل..... تلفن همراه..... شماره تلفن واتساپ..... کد پرسنلی.....

#### ۲. شغل متقاضی

الف) نوع استخدام رسمی  پیمانی  قراردادی   
ب) تاریخ استخدام..... مدرک تحصیلی..... عنوان پست سازمانی.....  
ج) آدرس محل کار.....  
د) تاریخ بازنشستگی.....

#### ۳- وضعیت تأهل:

متأهل  مجرد   
در صورت تأهل: تعداد فرزندان..... مشخصات همسر: نام..... نام خانوادگی..... فرزند.....  
شماره شناسنامه..... صادره..... تاریخ تولد...../...../..... شماره ملی..... شغل همسر: خانه دار  شاغل   
آدرس محل کار همسر (در صورت شاغل بودن)..... تلفن محل کار.....  
محل بازنشستگی همسر (در صورت بازنشسته بودن)..... تلفن همراه همسر.....  
۵- وضعیت منزل مسکونی خود و همسر:

اجاره ای  ملکی  مدت سکونت در شهر اصفهان.....  
آیا خود و یا همسر از اعطای تسهیلات مسکن یارانه ای از سازمان ها یا ارگان های دولتی و یا شرکت تعاونی های مسکن دیگر ادارات دریافت کرده اید. بلی  خیر   
اگر دریافت کرده اید از کدام سازمان ها و شرکت تعاونی مسکن..... نوع دریافت تسهیلات.....  
محل دریافت تسهیلات.....

۶- آیا خود و یا همسر در تعاونی های مسکن دیگر ادارات یا سازمان ها عضویت دارید. بلی  خیر  کدام تعاونی.....  
۷- تاریخ عضویت شما در تعاونی مسکن دانشگاه.....

اینجانب..... ضمن تایید صحت مطالب فوق و اقرار به این موضوع که تکمیل این فرم هیچ گونه حقی را برایم ایجاد نمی کند و همچنین قبول اساسنامه و آیین نامه های اجرایی شرکت تعاونی مسکن کارمندان دانشگاه اصفهان متقاضی مشارکت در پروژه اعلام شده شرکت تعاونی می باشم. (مدارک مورد نیاز ۱- فتوکپی کلیه صفحات شناسنامه و کارت ملی متقاضی ۲- فتوکپی صفحه اول شناسنامه و کارت ملی همسر ۳- فتوکپی حکم کارگزینی)

نام و نام خانوادگی متقاضی

تاریخ و امضاء