

فرم گواهی کسر از حقوق

شماره

تاریخ

ریاست محترم شعبه

با سلام و احترام؛

با عنایت به اینکه آقای/خانم فرزند

به شماره ملی

از جمله پرسنل رسمی/قراردادی/پیمانی این سازمان/شرکت به شماره پرسنلی

شاغل در واحد

با مجموع حقوق و مزایای دریافتی به مبلغ ریال، تسهیلاتی به مبلغ ریال

(تومان) با اقساط ماهیانه به مبلغ ریال که شروع اولین قسط آن تاریخ می باشد، از

آن بانک دریافت نموده است، این (نام شرکت) در قبال آن بانک محترم، متعهد و ملتزم می‌گردد، در صورت اعلام آن بانک

مبنی بر تعویق هر یک از اقساط، به میزان بدهی اعلامی و بدون نیاز به هرگونه اقدامی، از حقوق و مزایای متعلقه به مشارالیه/مشارالیها اعم از مستمر و مودی

کسر و به حساب اعلامی از سوی آن بانک محترم واریز نماید. بدیهی است هرگونه تسویه حساب و قطع همکاری با مشارالیه و خروج ایشان از این شرکت/سازمان

منوط به تسویه حساب با آن بانک محترم و ارائه گواهی عدم وجود بدهی خواهد بود که این سازمان در این خصوص نیز ملتزم و متعهد می‌باشد. در صورت عدم

اقدام در این خصوص مسئولیت کلیه خسارات وارده به بانک بر عهده این شرکت/سازمان خواهد بود.

امضای صاحبان امضای مجاز