

بسمه تعالی

فرم تقاضای تسهیلات اربعین ۱۴۰۲

ستاد اربعین دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی خوزستان

نام و نام خانوادگی متقاضی:	واحد سازمانی:	کد ملی:
***، **، *	تاریخ درخواست:	شماره تماس:

امضا متقاضی

\* تسهیلات تا سقف ۳۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال (معادل ۳ میلیون تومان) می باشد.

\*\* تسهیلات علی الحساب بوده و طی ۳ قسط از حقوق متقاضیان کسر خواهد شد.

\*\*\* متقاضیان می بایست پس از تشریح به زیارت اربعین، مستندات خود را به معاونت اداری مالی ارائه دهند.