



دستورالعمل اعطای کمک خاص به دانشجویان

فصل اول: کلیات

ماده ۱- تعاریف و معانی اصطلاحات بکار رفته در این دستورالعمل به شرح زیر می باشد:

صندوق: صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه: دانشگاه‌های علوم پزشکی و مؤسسات آموزش عالی

معاونت: معاونت دانشجویی دانشگاه‌های علوم پزشکی

دانشجو: دانشجویان دوره روزانه شاغل به تحصیل در گروه پزشکی و پیراپزشکی

ماده ۲- هدف: صندوق به منظور کمک به تأمین بخشی از هزینه‌های تحصیلی و معیشتی دانشجویانی که بر

اثر بلایای طبیعی (سیل، زلزله و...) حادثه و بیماری دچار خسارت و مشکلاتی می گردند و یا حایز

شرایط خاص می باشند، در چارچوب این دستورالعمل تسهیلات پرداخت می نماید.

فصل دوم: مقررات عمومی و آموزشی

ماده ۳- دارابودن صلاحیت اخلاقی و رعایت شئون دانشجویی براساس اعلام معاونت

ماده ۴- دارابودن اولویت نیاز مالی به تشخیص معاونت

ماده ۵- ثبت نام در حداقل تعداد واحدهای مورد نیاز طبق مقررات آموزشی، دانشجویان نیمسال آخر می توانند

با حداقل نصف واحدهای مورد لزوم، از تسهیلات مورد نظر بهره مند شوند.

فصل سوم: شرایط کمک خاص و میزان کمک

ماده ۶- کمک خاص به دانشجویان واجد شرایط زیر تعلق می گیرد.

- دانشجوی حادثه دیده در بلایای طبیعی (سیل، زلزله و...)

- دانشجوی حادثه دیده در سوانح و تصادفات

- دانشجوی مبتلا به بیماری خاص و پرهزینه

- سایر موارد مشابه به تشخیص رییس صندوق

ماده ۷- به دانشجویان مذکور یک نوبت حداکثر به میزان ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال کمک بلاعوض تعلق می گیرد.



فصل چهارم: روش پرداخت

ماده ۸- ارایه درخواست و مدارک توسط دانشجو به امور دانشجویی دانشگاه

ماده ۹- دانشگاه لیست دانشجوی واجد شرایط را در نرافزار/سربرگ وام ضروری/نوع: کمک خاص/شرح: کمک خاص ایجاد و همه صفحات سند را در یک نسخه چاپ و به همراه نامه پوششی به انضمام درخواست و مدارک ارسال وارجاع نمایند.

ماده ۱۰- بررسی مدارک در صندوق و واریز وجه به حساب دانشجو

تبصره ۵: سقف کمک قابل پرداخت به دانشجو پس از بررسی لازم برحسب مدارک ارایه شده به تشخیص صندوق تعیین می‌گردد.

این دستورالعمل در ۴ فصل، ۱۰ ماده و ۱ تبصره تنظیم و از تاریخ ۹۶/۰۱/۰۶ قابل اجراست.

برگ درخواست کمک خاص

دانشجوی عزیز، ارائه اطلاعات ناقص همراه با قلم خوردگی یا مخدوش بودن درخواست به منزله عدم بررسی و اجابت آن تلقی می گردد.

دانشگاه:	شماره دانشجویی	تاریخ درخواست:.....
دانشکده:		

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	محل تولد:	تاریخ تولد:
شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	سری سریال شناسنامه:	کدملی:	
متاهل ☐	مجرد ☐	مقطع تحصیلی:	پیوسته ☐ ناپیوسته ☐	رشته تحصیلی:
قبلاً" از این کمک استفاده کرده‌اید:	بله ☐ خیر ☐	میزان	ریال	تاریخ دریافت کمک:
آدرس محل سکونت دانشجو:	کدپستی:			
آدرس پست الکترونیکی:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:		

واجدین شرایط:

- الف - حادثه دیده در بلایای طبیعی (سیل، زلزله و...) ☐
- ب - حادثه دیده در سوانح و تصادفات ☐
- ج - مبتلا به بیماری‌های خاص و پرهزینه ☐
- د - موارد مشابه به تشخیص رئیس صندوق ☐

اینجانب تعهد می‌نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده‌ام و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردد، کلیه وجوه دریافتی را با احتساب جریمه بصورت یکجا به صندوق رفاه دانشجویان پرداخت می‌نمایم و پس از آن نیز حق استفاده از وام و یا کمک‌های صندوق رفاه دانشجویان را نخواهم داشت.

تاریخ و امضای دانشجو:

تاریخ شروع به تحصیل:	نیمسال:	تعداد واحد گذرانده	معدل یک یا دو نیمسال قبل
----------------------	---------	--------------------	--------------------------

**اعلام معدل و تعداد واحد صرفاً جهت پرداخت کمک می باشد و ارزش دیگری ندارد. **

امضاء و مهر امور آموزشی دانشکده

شماره حساب	شعبه و شهر بانک پرداخت کننده وام	کد بانک

مهر و امضای معاونت دانشجویی و فرهنگی

مهر و امضای رئیس اداره رفاه

مشخصات دانشجویان واجد شرایط کمک خاص

ردیف	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی	شماره حساب	شعبه بانک	مشکل دانشجو

م/ مشخصات دانشجویان - فرم

تذکر: لطفاً شماره حسابی که توسط امور دانشجویی جهت واریز وام‌های صندوق جهت دانشجو افتتاح گردیده، اعلام گردد.

مهر و امضای معاونت دانشجویی و فرهنگی

مهر و امضای رئیس اداره رفاه