

بسمه تعالی

اداره کل آموزش و پرورش استان کردستان

چک لیست پالایش متقاضیان طرح اقدام ملی مسکن

۱- مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی
۲- اطلاعات هویتی	<input type="checkbox"/> تایید	<input type="checkbox"/> عدم تایید
۳- سابقه سکونت	<input type="checkbox"/> تایید	<input type="checkbox"/> عدم تایید
۴- ارائه تعهد نامه محضری	<input type="checkbox"/> تایید	<input type="checkbox"/> عدم تایید
۵- اسکن اصل مدارک (بر اساس ماده ۳ ذیل جز (۳) پیوست شماره ۶ شیوه نامه طرح اقدام ملی مسکن)		

	<input type="checkbox"/> تایید	<input type="checkbox"/> عدم تایید
۶- تعهد پرداخت اقساط تسهیلات	<input type="checkbox"/> تایید	<input type="checkbox"/> عدم تایید
۷- توانایی پرداخت اقساط تسهیلات	<input type="checkbox"/> تایید	<input type="checkbox"/> عدم تایید
۸- تعهد پرداخت مبلغ اولیه سهم آورده (بین ۳۰ تا ۴۰ میلیون تومان) حداکثر ۱۵ روز پس از ابلاغ رسمی به متقاضی		
	<input type="checkbox"/> تایید	<input type="checkbox"/> عدم تایید

۹- گروه هدف

زن سرپرست بازنشسته زوج فرهنگی سنوات بالای ۲۰ سال سنوات ۱۰ تا ۲۰ سال

تایید اعضای کمیته ثبت نام و پالایش

رئیس بازرسی / حراست	رئیس اداره رفاه/امور اداری	مدیر کل استان/ رئیس شهرستان
نام	نام	نام
امضاء	امضاء	امضاء

اینجانب
 / / ۱۳ (۱۰ روز پس از تایید چک لیست فوق) میاشم و صحت اطلاعات فوق و تعهد خود در قبال انجام تعهدات
 ایجاد شده به واسطه امضای این فرم را تایید می نمایم .

نام و امضاء

کاربر تایید اطلاعات: