

## موسسه جهیزیه و رفاه گلستان

کد عضویت مشترک : -----

تاریخ عضویت : -----

### قرارداد عضویت

این قرار داد به منظور استفاده از خدمات موسسه جهیزیه توسط اعضای مورد نظر منعقد میگردد .

ماده ۱- اعضاء مشترک : اشخاص حقیقی با تکمیل پرسشنامه و پرداخت حق عضویت فقط میتوانند از تسهیلات موسسه استفاده نمایند که از این پس مشترک نامیده می شوند .

ماده ۲- حق اشتراک : مبلغی که مشترک جهت استفاده از تسهیلات موسسه پرداخت می نماید و صرف امور خیریه و داخلی موسسه خواهد شد.

۱-۲- حق اشتراک سرپرست خانواده و افراد تحت پوشش به ازای هر نفر ----- ریال در سال می باشد که هنگام عقد قرارداد باید پرداخت شود و غیر قابل برگشت می باشد.

ماده ۳- مدت استفاده مشترک : مدت یکسال بوده و شروع آن با عقد قرارداد و صدور کارت مشخص می گردد .

ماده ۴- مزایای عضویت: مشترکین می توانند از کلیه مزایای مذکور در (ماده ۵) بصورت اختیاری و بدفعات استفاده نمایند.

ماده ۵- تسهیلات موسسه جهیزیه :

استفاده از مراکز درمانی: دندان پزشکی؛ پزشکی عمومی؛ چشم پزشکی؛ مامایی و... طرف قرارداد با تخفیف ویژه .

استفاده از مراکز ورزشی: آموزش رزمی (در سبکهای مختلف) بدنسازی؛ استخر برای آقایان و بانوان طرف قرارداد با تخفیف ویژه.

استفاده از مراکز آموزشی: آموزش کامپیوتر؛ حسابداری؛ خیاطی؛ آرایشگری؛ معرق؛ خطاطی؛ نقاشی؛ طرف قرارداد با تخفیف ویژه.

استفاده از مراکز خدماتی: هتل؛ سالن غذاخوری؛ ظروف کرایه؛ مسافربری؛ ویدیویی؛ کامپیوتری؛ اینترنت؛ نساجی و... طرف قرارداد موسسه جهیزیه با

تخفیف ویژه .  
مشخصات مشترک اصلی و خانواده

نام و نام خانوادگی: ----- نام پدر: ----- شماره شناسنامه : ----- متولد: ----- محل صدور: -----

وضعیت تاهل : ----- شغل: ----- میزان تحصیلات: ----- تلفن : -----

آدرس منزل: -----

آدرس محل کار : -----

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	متولد	نسبت	شغل	تحصیلات	تلفن	آدرس منزل
۱									
۲									
۳									

هدف و انگیزه و انتظارات شما از موسسه جهیزیه چیست و به چه نوع فعالیتهایی علاقمندید ؟

نوع خدمات در خواستی ؟

<input type="checkbox"/>	۱- استفاده از طرح همگانی ازدواج آسان	<input type="checkbox"/>	۲
<input type="checkbox"/>	۲- شرکت در مراسم ازدواج گروهی	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	۳- استفاده از طرح شبکه خدمات رسانی زوجین	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	۴- استفاده از طرح جهیزیه ارزان	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	۵- استفاده از طرح ماه عسل	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	۶- استفاده از طرح ترویج مهریه های اسلامی	<input type="checkbox"/>	

اینجانب ----- با اطلاع کامل از شرایط عضویت ؛ متقاضی عضویت در موسسه جهیزیه بوده در صورت عدم استفاده

از مراکز طرف قرارداد موسسه موضوع ماده ۵ کلیه مسئولیت ها متوجه اینجانب شده و موسسه هیچ گونه تعهدی در قبال خسارات وارده ندارد و

در صورتی که ضرر و زیانی متوجه موسسه شود اینجانب متعهد به جبران خسارت می باشم .

نام و نام خانوادگی :

۱ مضاء متقاضی :