

«فرم اخذ وثیقه ملکی جهت متقاضیان دریافت ارز دانشجویی به نرخ اعلامی بانک مرکزی»

نظر به اینکه اینجانب فرزند به شماره شناسنامه ، صادره از دارای کد ملی
شماره متولد ساکن کد
پستی : شاغل به تحصیل در مقطع در کشور متقاضی دریافت ارز به استناد
ماده ۱۱ قانون اعزام دانشجویان به خارج از کشور مصوب ۱۳۶۴/۰۲/۰۵ مجلس شورای اسلامی اعزام دانشجویان به خارج از
کشور می باشم، و به موجب این سند متعهد و ملتزم می گردم:

۱. ضمن عقد خارج لازم و طبق ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با توجه به ماده ۱۱
قانون اعزام دانشجویان به خارج از کشور و آیین نامه ها و سایر مقررات مربوطه، در قبال اعطای ارز در محل و مدت
تعیین شده در این سند صرفاً به امر تحصیل و کارهای علمی اشتغال داشته و کلیه دستورات مقررات مربوطه و
مقررات جاری کشور را رعایت نمایم.

۲. هیچ گونه اقدامی که خلاف شئون دولت جمهوری اسلامی ایران و سایر مقررات جاری کشور باشد بعمل نیاورم
و بدون اجازه کتبی و قبلی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دانشگاه یا رشته و یا مقطع تحصیلی خود
را تغییر ندهم و دوره تحصیلی را که برای آن ارز دریافت نموده ام را در مدت مصوب و برابر مقررات، با موفقیت
بگذرانم، و مرتباً مدارک اشتغال به تحصیل، ریز نمرات و گزارش تحصیلی خود را حداقل دو بار در سال پس از
تصدیق و تأیید سفارت جمهوری اسلامی ایران در سامانه تسهیلات دانشجویی وزارت بهداشت بارگذاری نمایم.

۳. به محض فراغت از تحصیل فوراً به کشور مراجعت نمایم و بر اساس ماده ۱۱ قانون اعزام دانشجویان به خارج از
کشور مصوب ۱۳۶۴/۰۲/۰۵ مجلس شورای اسلامی و آیین نامه های اجرایی و سایر مقررات مربوطه برابر مدتی
که از ارز تحصیلی استفاده نموده ام در داخل کشور خدمت نمایم و چنانچه از انجام خدمت مورد تعهد استنکاف
نمایم و به طور کلی چنانچه بر خلاف هر یک از تعهداتی که فوقاً توصیف شد عمل نمایم و یا حداکثر پس از
گذشت یک ماه از پایان تحصیل یا فراغت از تحصیل یا تمدید احتمالی آن به کشور مراجعت ننمایم و یا از انجام
تعهد امتناع نمایم و یا موفق به طی مراحل ارزیابی مطابق ضوابط ملاک عمل نکردم، وزارت مذکور مابه التفاوت
ریالی نرخ آزاد روز ارز (بالاترین نرخ در زمان بازپرداخت) و نرخ بازپرداخت شده قبلی را مطابق تبصره ماده ۳۴
قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب سال ۱۳۸۰ و آیین نامه اجرایی آن از اینجانب وصول نماید.

۳-۱. در صورت ترک تحصیل مکلف می باشم مابه التفاوت ریالی نرخ آزاد روز ارز نرخ بازپرداخت شده قبلی را
به صورت یکجا و بدون قید و شرط به صندوق دولت مسترد نمایم مگر اینکه ترک تحصیل اینجانب به تشخیص
وزارت بهداشت ناشی از فعل اینجانب نبوده و به واسطه قوه قاهره از جمله جنگ باشد.

۳-۲. مطابق قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان علاوه بر تعهدات مندرج در این سند مکلف به انجام خدمت
موضوع ماده یک قانون اخیر الذکر می باشم.

- ۳-۳. مبلغ مندرج در سند تا سقف اعطای تسهیلات به منظور خرید ارز حداکثر به مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ هزار یورو و اعطای تسهیلات بالغ بر مبلغ یاد شده منوط به تودیع وثیقه ملکی جدید جهت نظر وزارت بهداشت می باشد.
۴. با آگاهی کامل از ماده ۳۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب سال ۱۳۸۰ و بخشنامه‌های سازمان ثبت از جمله شماره ۱۳۴/۳۱۰۴۷ مورخ ۱۳۸۲/۱۱/۱۱ و ۹۹/۱۹۵۳۱ مورخ ۱۳۹۹/۰۲/۱۳ و ۱۴۰۰/۲۲۹۳۸۵ مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۱۵ متعهد می شوم نسبت به انجام تعهدات قانونی و قراردادی اقدام نمایم و وزارت بهداشت مجاز است در صورت نقض هر یک از تعهدات این سند، مابه التفاوت ریالی نرخ آزاد روز ارز و نرخ بازپرداخت شده قبلی مطابق تبصره ماده ۳۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب سال ۱۳۸۰ را متضامناً از اینجانب و ضامن وصول نماید.
۵. ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب وکیل است در صورت نقض هر یک از تعهدات موضوع این سند، در اجرای ماده ۱۸ دستورالعمل ساماندهی و تسریع در اجرای احکام مدنی و ماده ۱۹ قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی نسبت به ممنوع‌الخدمات نمودن و انسداد حساب‌ها و بازداشت اموال و دارایی اینجانب اقدام و طلب خود را از محل‌های مزبور وصول نماید. اقدامات وزارت بهداشت در این جهت قطعی و غیر قابل اعتراض خواهد بود.
۶. ضمن این سند شرط شد که وزارت بهداشت از طرف اینجانب در تشخیص تخلف از تعهدات فوق و تعیین میزان خسارت و وصول آن، وکیل، و در صورت فوت، وصی است، نسبت به احراز و اثبات تخلف از موارد فوق و تعیین میزان خسارت از طرف اینجانب با خود توافق و مصالحه کند و در صورت توافق یا مصالحه هیچ ضرورتی به مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر جهت تعیین این موارد وجود نخواهد داشت. در هر حال تشخیص وزارت در تعیین هزینه‌های مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه از طرف دفترخانه و یا مراجع قضایی خواهد بود.
۷. نشانی اقامتگاه اینجانب، نشانی مندرج در این سند می‌باشد، و تمام ابلاغ‌های ارسالی به این محل، به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده، و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند، و همچنین به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اطلاع خواهم داد، و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه‌ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می‌باشد.
- به منظور تضمین حسن اجرای تعهدات ناشی از این سند و سند وثیقه شماره مورخ
- اینجانب فرزند به شماره شناسنامه ، صادره از دارای کد ملی شماره
- متولد ساکن کد پستی :
- تمامی شش‌دانگ عرصه و اعیان و کلیه حقوق و منافع متصوره در ملک پلاک ثبتی شماره واقع در**
- | | | | | |
|------|----------|----------------|--------|------------------------------|
| بخش | شهرستان | مورد ثبت شماره | محدوده | طبق سند مالکیت به شماره صفحه |
| دفتر | به نشانی | را | در | قبال |
- (۳۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰) ریال جهت انجام تک تک تعهدات فوق اعم از اصل تعهد (در محل تعیین شده در سند یا محلی که بعداً تعیین می شود) و خسارات و مطالبات و هزینه‌ها (به ترتیبی که در فوق مذکور است) به وثیقه نهادم .

با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو، ضمن این سند و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می شوم که تعهدات فوق الذکر دانشجو، تعهد اینجانب بوده و ملتزم می شوم، چنانچه دانشجوی مذکور، به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانب بوده و وزارت بهداشت، حق دارد، بدون هیچ گونه تشریفات، به صرف اعلام به دفترخانه، در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق، از طریق صدور اجرائیه معادل مابه التفاوت ریالی نرخ آزاد روز ارز و نرخ بازپرداخت شده را مطابق تبصره ماده ۳۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب سال ۱۳۸۰ هزینه های انجام شده بابت دانشجو (به شرح فوق) به علاوه کلیه خسارات وارده را متضامناً، از اموال اینجانب راساً استیفا کند و وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانب با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود. وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق یا هر محل دیگری از اموال اعم از منقول و غیر منقول و دارایی های اینجانب و صول کند و اینجانب متضامناً در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم.

تبصره: تعهد و مسوولیت ضامن با یکدیگر و با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و ضامن و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارات تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید. این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده و بین طرفین لازم الاتباع است.

محل امضاء طرف قرارداد:

محل امضاء ضامن:

محل امضاء نماینده وزارت بهداشت / نماینده دانشگاه (به نیابت):