



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی گیلان

فرم درخواست مساعده حقوقی

### ریاست / سرپرست محترم

با سلام

احتراماً اینجانب ..... به شماره پرسنلی ..... کارمند .....  
با حقوق ماهیانه ..... ریال ، متقاضی دریافت مبلغ ..... ریال  
مساعده حقوقی میباشم . خواهشمند است در صورت موافقت دستور اقدام لازم مبذول فرمائید.

با تشکر

### مسئول محترم امور مالی

با سلام

احتراماً طبق تبصره ۲ ذیل ماده ۴ دستور العمل پیش پرداخت و علی الحساب آئین نامه مالی و معاملاتی  
دانشگاههای علوم پزشکی ، در صورت وجود اعتبار نسبت به پرداخت مساعده به  
مبلغ ..... ریال در وجه نامبرده اقدام نمائید.

ریاست / سرپرست

### مسئول محترم اعتبارات

با سلام

احتراماً درخواست نامبرده مطابق با آئین نامه مالی و معاملاتی بررسی گردید و نسبت به پرداخت مساعده به  
مبلغ ..... ریال از محل برنامه ..... با کد اعتباری ..... اقدام  
نمائید. ضمناً مانده قبلی مساعده حقوقی نامبرده مبلغ ..... ریال میباشد .

مسئول امور مالی