



تعاونی مسکن  
اعضای هیات علمی و کارکنان  
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

شماره: ۱۴۰۳/م/۷۰۵

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۱۸

پیوست: ندارد

## به نام خدا

### اظهارنامه

طرف محترم قرارداد تعاونی مسکن اعضای هیات علمی و کارکنان دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی  
سرکار خانم/ جناب آقای .....  
به آدرس: .....

با سلام و احترام

با عنایت به اتمام عملیات فیزیکی مجتمع آریاپارس و دریافت نامه اخطار ناظر شهرداری مبنی بر عدم بهره‌برداری از مجموعه قبل از اخذ پایان کار (به شماره ف/۱۴۰۳-۶۰۰۲ مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۲۳) و صورتجلسه مورخ ۱۴۰۳/۰۹/۲۴ هیات مدیره تعاونی و همچنین دعوت‌نامه عمومی مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۰۴ به شماره ۱۴۰۳/م/۷۰۳؛ خواهشمند است جهت پرداخت بابت اخذ پایان کار پروژه و عملیات ملزوم آن (تسویه مهندس ناظر و صدور پایان کار، اخذ استاندارد آسانسور نفربر و آتش‌نشانی، تکمیل طبقه ۴- و تسویه حساب با شهرداری)، به یکی از روش‌های ذیل اقدام فرمایید:

الف: پرداخت وجه به ازای هر متر واحد مسکونی مبلغ ۱/۷۲۰/۰۰۰ تومان تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳.  
ب: پرداخت وجه به ازای هر متر واحد مسکونی مبلغ ۱/۹۰۰/۰۰۰ تومان در سه قسط متوالی به تاریخ‌های ۱۴۰۳/۱۱/۳؛ ۱۴۰۳/۱۲/۳ و ۱۴۰۴/۲/۳.

ج: پرداخت وجه به ازای هر متر واحد مسکونی مبلغ ۲/۱۵۰/۰۰۰ تومان در شش قسط متوالی به تاریخ‌های ۱۴۰۳/۱۱/۳؛ ۱۴۰۳/۱۲/۳؛ ۱۴۰۴/۰۲/۳؛ ۱۴۰۴/۰۳/۳؛ ۱۴۰۴/۰۴/۳؛ ۱۴۰۴/۰۵/۳ (یا به صورت سه قسط دو ماهه به تاریخ‌های ۱۴۰۳/۱۲/۳؛ ۱۴۰۴/۰۳/۳؛ ۱۴۰۴/۰۵/۳).

شماره حساب تعاونی در بانک مسکن شعبه رودهن جهت واریز: ۱۷۶۶ کد 14005069076

IR070140030000014005069076

توضیح ۱: پرداخت‌های انتخابی عضو (بندهای ب و یا ج) باید به صورت چک صیادی صادر و در وجه تعاونی ثبت شده باشد.  
توضیح ۲: چنانچه نحوه پرداخت عضوی مطابق یکی از موارد فوق نباشد، مبلغ باقی‌مانده بدهی خارج از زمان مذکور؛ مشمول جریمه دیرکرد معادل ۶ درصد ماهانه (به منظور جبران تورم) خواهد شد.  
توضیح ۳: اصل فیش واریزی پرداخت‌های نقدی و یا چک‌های صیادی را به آقای دکتر کوشش تحویل و رسید دریافت نمایید.

این اظهارنامه به منزله‌ی ابلاغ قانونی به شما بوده و بدیهی است هرگونه عواقب ناشی از استتکاف و عدم مشارکت بر عهده‌ی جنابعالی خواهد بود.

لازم به ذکر است، حد نصاب برای اجرایی شدن متمم قرارداد، حداقل ۸۰ نفر می‌باشد.

رییس هیات مدیره  
دکتر محمدرضا کوشش



مدیر عامل تعاونی  
دکتر مسعود کریملو

تهران - اوین - بلوار دانشجو - روبروی دانشگاه شهید بهشتی - خیابان کودکیار - دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی -

نمابر: ۲۲۱۸۰۱۲۶

تلفن: ۲۲۱۸۰۰۴۰

کد پستی ۱۹۸۵۷۱۳۸۳۴