فرم عضویت در صندوق قرض‌الحسنه مسجد

تاریخ عضویت: ............................

مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی: .........................

شماره ملی:.......................................

تاریخ تولد:..........................................

شماره همراه: ...................................

شماره ثابت:......................................

شغل: ................................................

میزان واریزی اولیه:........................

آدرس محل سکونت: .....................................................................................................................................................................................

آدرس محل کار: .............................................................................................................................................................................................

آیا عضو هیئت امنای مسجد هستید؟ بله □ خیر□

امضای متقاضی

تایید هیئت امنا تایید شد □ رد شد □

توضیحات: ................................................... ..................................................................................................................................................

امضا مسئول صندوق