

به نام خداوند مهربان

با هدف قدردانی از زحمات ارزنده ی کادر درمان و مدافعان سلامت در عرصه ی مبارزه با بیماری کووید ۱۹ و همچنین در راستای تحقق اهداف بانک ملت جهت تأمین و رفع نیازهای کسب و کار و مصارف شخصی مشتریان، طی جلسه ای که با مدیریت امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، شرایط اعطای تسهیلات متخصصین و فرهیختگان به شرح ذیل حضورتان اعلام می گردد.

* طرح متخصصین

گروه هدف: شامل کلیه اشخاص حقیقی فعال در بخش های پزشکی و رشته های مرتبط پزشکی (به شرح ذیل) که به صورت مستقل فعالیت می نمایند و یا از طریق انعقاد قرارداد همکاری با مراکز مرتبط با حرفه پزشکی مانند کلینیک ها و بیمارستان ها و مشغول به فعالیت می باشند، مشروط به اینکه دارای قرارداد معتبر باشند و همچنین از تجهیزات و ابزار کار خود استفاده نمایند. (صلاحیت دریافت وام تجهیزات توسط کارشناس اعزامی بانک بررسی می شود)

گروه هدف	مجور فعالیت	سقف اعتبار (ریال)	حداکثر مدت	نرخ تسهیلات	وثیقه نقدی (مسدودی)	نوع وثیقه	مبلغ اقساط (ریال)
متخصص و فوق تخصص پزشکی دندانپزشک داروساز سایر تخصص ها و فوق تخصص ها	پروانه مطب یا مجوز فعالیت از سازمان نظام پزشکی /وزارت بهداشت و درمان / پروانه اشتغال به کار صادره از سوی نظام پزشکی بابت اشتغال به طبابت /قرارداد همکاری با مراکز	۱۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰ ماه	۱۸ درصد	در صورت داشتن دستگاه پوز بانک ملت فاقد مسدودی می باشد. در غیر این صورت ۶۰ ماه: ۱۳ درصد اصل و سود ۴۸ ماه: ۱۰ درصد اصل و سود ۳۶ ماه: ۶ درصد اصل و سود	ضمانت دو نفر پزشک یا وثیقه ملکی	با توجه به مبلغ تسهیلات و مدت زمان محاسبه گردد. (مبلغ اقساط سقف تسهیلات و سقف مدت ۴۵۷,۰۰۰,۰۰۰ ریال)

						مرتبط پزشکی	
با توجه به مبلغ تسهیلات و مدت زمان، محاسبه گردد. ۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰ ۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰ ۳۶۵,۶۰۰,۰۰۰ ۲۴۳,۸۰۰,۰۰۰	ضمانت ۲ نفر پزشک یا وثیقه ملکی	در صورت داشتن دستگاه پوز بانک ملت فاقد مسدودی می باشد در غیر این صورت ۶۰ ماه: ۱۳ درصد اصل و سود ۴۸ ماه: ۱۰ درصد اصل و سود ۳۶ ماه: ۶ درصد اصل و سود	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۱۴,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۹,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	طبق شرایط فوق	عمومی ↓ پزشک روانپزشک دندانپزشک داروساز
۳۶۵,۶۰۰,۰۰۰ ۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱۴,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مجوز فعالیت از سازمان نظام دامپزشکی	دامپزشک (متخصص) دامپزشک (عمومی)
۳۳۵,۰۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱۳,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مجوز تأسیس لابراتوار از وزارت بهداشت	دندان ساز
۱۵۲,۳۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مجوز فعالیت از سازمان نظام پزشکی / وزارت بهداشت و درمان	دکترای علوم آزمایشگاهی
۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰	ضمانت دو همکار شاغل در رشته های مرتبط	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مجوز سازمان نظام روانشناسی و	رشته های مرتبط پزشکی: کلیه رشته های

	پزشکی یا وثیقه ملکی					مشاوره سازمان بهبودی	روانشناسی و مشاوره
۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰					۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پروانه مطب یا مجوز	مامایی اتاق عمل و هوشبری
۱۳۷,۰۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	فعالیت از سازمان نظام پزشکی	کارشناس و کارشناسی ارشد رشته های پزشکی
۱۵۲,۳۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پروانه فعالیت از معاونت درمان وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی	مراکز مشاوره و خدمات پرستاری در منزل

رشته های مرتبط پزشکی:

دندان ساز - روانشناسی و مشاوره (شامل روانشناسی بالینی، بالینی کودک، تربیتی، مشاوره خانواده، روان سنجی، ورزش، کودکان استثنایی، اجتماعی، شناخت سلامت، صنعتی و سلامت، مشاوره شغلی، مشاوره تحصیلی، مشاوره ازدواج، مشاوره توان بخشی)

مامایی - اتاق عمل و هوشبری، مراکز مشاوره و خدمات پرستاری در منزل - کارشناسی و کارشناسی ارشد رشته های مرتبط پزشکی (شامل بینایی سنجی، شنوایی سنجی، اعضای مصنوعی، گفتار درمانی، کاردرمانی، رفتار درمانی، بیوتکنولوژی، پاتوبیولوژی، پرتونگاری، رادیولوژی، رادیوتراپی، تغذیه، علوم و صنایع غذایی، مبارزه با بیماری ها، بهداشت خانواده، بهداشت کار، فیزیک پزشکی، دهان و دندان، فارغ التحصیلان دانشکده بهداشت، رشته های مختلف توان بخشی، فیزیوتراپی، ارتوپدی، بیوشیمی پزشکی، خدمات اجتماعی و مددکاری، ژنتیک پزشکی، پرستاران)

*** تسهیلات خرید مطب ***

نوع وثیقه	وثیقه نقدی (مسدودی)	نرخ تسهیلات	حداکثر مدت	سقف تسهیلات			گروه هدف			
				سایر	مراکز استان	تهران				
وثیقه ملکی	در صورت داشتن دستگاه پوز بانک ملت فاقد مسدودی می باشد در غیر این صورت ۶۰ ماه: ۱۳ درصد اصل و سود ۴۸ ماه: ۱۰ درصد اصل و سود ۳۶ ماه: ۶ درصد اصل و سود	۱۸ درصد	۶۰ ماه	سایر ۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ..	مراکز استان ۲۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	تهران ۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پزشکان عمومی و متخصص و فوق تخصص			
				↓				مبلغ اقساط (ریال)		
				۵۰۸,۰۰۰,۰۰۰	۶۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۶۱,۰۰۰,۰۰۰				
طبق شرایط فوق	طبق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	سایر ۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مراکز استانها ۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	تهران ۱۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	دندانساز - رشته های روانشناسی و مشاوره - رادیولوژی فیزیوتراپی - ارتوپدی - دکترای علوم آزمایشگاهی و مامایی			
				↓				مبلغ اقساط (ریال)		
				۲۰۳/۰۰۰/۰۰۰	۳۰۴/۷۰۰/۰۰۰	۳۸۱,۰۰۰,۰۰۰				

مدارک لازم جهت تسهیلات خرید مطب: مباحثه نامه دارای کد رهگیری- سند مالکیت شش دانگ- پایانکار

مدارک مورد نیاز طرح متخصصین جهت متقاضی و ضامین	
اصل و کپی تمام صفحات شناسنامه+ کارت ملی جدید یا کارت ملی قدیم + فرم درخواست کارت جدید با کد پیگیری	مدارک شناسایی
معرفی نامه دانشگاه با اعلام نوع قرارداد استخدامی و پایان قرارداد صادره توسط مدیریت مالی دانشگاه یا معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی دانشگاه	مدارک شغلی
فیش حقوقی تأیید شده	
تصویر حکم کارگزینی	
پروانه طبابت + کارت نظام پزشکی / پروانه اشتغال به کار صادره از نظام پزشکی بابت اشتغال به طبابت/ قرارداد همکاری با مراکز مرتبط پزشکی	
گواهی کسر از حقوق صادره از واحد امور مالی محل خدمت یا مدیریت مالی دانشگاه	

***** طرح فرهیختگان *****

گروه هدف:

- ۱- اساتید رسمی عضو هیأت علمی دانشگاه با ارائه حکم هیأت علمی رسمی
- ۲- اساتید غیر رسمی اعم از قراردادهای پیمانی آزمایشی حق التدریسی
- ۳- اساتید بازنشسته
- ۴- پزشکان عمومی دارای تخصص و نو تخصص
- ۵- پرستاران دارای کد نظام پرستاری
- ۶- رشته های مرتبط پزشکی دارای قرارداد معتبر

مبلغ اقساط	نوع وثیقه	وثیقه نقدی (مسدودی)	نرخ تسهیلات	حداکثر مدت تسهیلات	سقف تسهیلات	گروه هدف
۳۸,۰۹۰,۰۰۰ ریال ۱۸,۰۰۰,۰۰۰	ضمانت دو نفر پزشک	-	۱۸درصد	۶۰ماه ۳۶ماه	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پزشکان
۳۸,۰۹۰,۰۰۰ ریال	ارائه دو مورد گواهی کسر از حقوق از دو ضامن یا ارائه کسر از	-	۱۸درصد	۶۰ماه ۳۶ماه	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	اساتید رسمی

۱۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حقوق از وام گیرنده و ضامن					
۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	ارائه دو مورد گواهی کسر از حقوق از دو ضامن یا ارائه کسر از حقوق از وام گیرنده و ضامن	-	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	اساتید حق التدریس اساتید بازنشسته
۳۸,۰۹۰,۰۰۰ ریال	ارائه دو مورد گواهی کسر از حقوق از دو ضامن یا ارائه کسر از حقوق از وام گیرنده و ضامن	-	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پرستاران
۳۸,۰۹۰,۰۰۰ ریال	ارائه دو مورد گواهی کسر از حقوق از دو ضامن یا ارائه کسر از حقوق از وام گیرنده و ضامن	-	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	رشته های مرتبط پزشکی

مدارک مورد نیاز طرح فرهیختگان جهت متقاضی و ضامن	
اصل و کپی تمام صفحات شناسنامه+ کارت ملی جدید یا کارت ملی قدیم + فرم درخواست کارت جدید با کد پیگیری	مدارک شناسایی
معرفی نامه دانشگاه با اعلام نوع قرارداد استخدامی و تاریخ پایان قرارداد صادره توسط مدیریت مالی دانشگاه یا معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی دانشگاه	مدارک شغلی
فیش حقوقی تأیید شده	
تصویر حکم کارگزینی	
در خصوص پزشکان: پروانه طبابت / کارت نظام پزشکی در خصوص پرستاران: کارت نظام پرستاری در خصوص سایر رشته های مرتبط پزشکی: معرفی نامه در خصوص اشتغال در قسمت مرتبط پزشکی در خصوص اساتید رسمی دانشگاه: ارائه حکم کارگزینی معتبر در خصوص اساتید غیر رسمی: ارائه معرفی نامه و قرارداد خدمتی معتبر	
گواهی کسر از حقوق صادره از واحد امور مالی محل خدمت یا مدیریت مالی دانشگاه	

***** جزئیات عقد مرابحه (ویژه کلیه پرسنل دانشگاه) *****

گروه هدف: کلیه پرسنل و کارکنان و زیرمجموعه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

اقساط ۶۰ ماهه		اقساط ۴۸ ماهه		اقساط ۳۶ ماهه		نرخ سود	مبلغ تسهیلات به ریال
مبلغ مسدودی (۴% بدهی)	اقساط تسهیلات	مبلغ مسدودی (۴% بدهی)	اقساط تسهیلات	مبلغ مسدودی (۴% بدهی)	اقساط تسهیلات		
*	*	*	*	۵,۲۰۵,۹۶۰	۳,۶۱۵,۲۵۰	۱۸	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	*	*	۱۰,۴۱۱,۸۹۰	۷,۲۳۰,۴۷۹	۱۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	*	*	۱۳,۰۱۴,۸۸۰	۹,۰۳۸,۱۱۱	۱۸	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	*	*	۱۵,۶۱۷,۸۳۵	۱۰,۸۴۵,۷۱۹	۱۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	۲۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۴,۶۸۷,۵۰۰	۲۶,۰۲۹,۷۶۰	۱۸,۰۷۶,۲۲۲	۱۸	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	۳۹,۴۷۹,۹۹۹	۲۰,۵۶۲,۵۰۰	۳۶,۴۴۱,۶۱۵	۲۵,۳۰۶,۶۷۷	۱۸	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	۴۵,۱۱۹,۹۹۹	۲۳,۵۰۰,۰۰۰	۴۱,۶۴۷,۵۶۰	۲۸,۹۲۱,۹۱۷	۱۸	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰,۹۴۴,۲۴۰	۲۵,۳۹۳,۴۳۳	۵۶,۳۹۹,۹۹۹	۲۹,۳۷۵,۰۰۰	۵۲,۰۵۹,۴۸۰	۳۶,۱۵۲,۴۱۷	۱۸	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰

اصل و کپی شناسنامه و کارت ملی وام گیرنده ضامن (تمام صفحات)	مدارک مورد نیاز
اصل فیش حقوقی و حکم کارگزینی تایید شده	
اصل گواهی کسر از حقوق وام گیرنده و ضامن (از واحد امور مالی محل خدمت یا مدیریت مالی دانشگاه)	
اصل معرفی نامه محل خدمت	
وام گیرنده و ضامنین باید در بانک ملت حساب داشته باشد	

- نکته: همکاران شرکتی به شرط ارائه گواهی کسر از حقوق از شرکت و معرفی یک نفر ضامن با گواهی کسر از حقوق از دانشگاه می توانند از تسهیلات فوق بهره مند شوند.