**برگه درخواست تهیه قبض ودیعه گذاری علی الحساب حج تمتع**

|  |
| --- |
| شروط اولیه نقل و انتقال قبوض ودیعه گذاری حج تمتع:  ا- قبض ودیعه‌گذاری نمی‌بایست جزء قبوض انتقالی باشد (به‌جز مواردی‌که انتقال مجدد به پدر، مادر، فرزند، همسر، برادر و خواهر باشد).  2- انتقال‌گیرنده نمی‌بایست متولد بعد از سال 1375 باشد (کمتر از 18سال)، مگر انتقال از پدر، مادر، همسر، برادر و خواهر باشد.  3-انتقال‌گیرنده نمی‌بایست درحال حاضر در سیستم بانکی دارای قبض ودیعه‌گذاری حج تمتع باشد.  4- انتقال‌گیرنده می‌بایست شرایط جسمی و روحی لازم برای تشرف را داشته باشد (درصورت نیاز می‌تواند شخصاً به مراکز پزشکی حج مراجعه و تأییدیه بگیرد).  5- انتقال‌گیرنده حق انتقال مجدد قبض را نخواهد داشت.  6- قبوض ودیعه‌گذاری که اولویت تشرف آنها فرا نرسیده قابل واگذاری نمی باشد (مگر قصد انتقال به پدر، مادر، فرزند، همسر، برادر و خواهر داشته باشد). |

**دفتر خدمات زیارتی ........................................**

سلام علیکم، احتراماً، اینجانبان با مشخصات مشروحه ذیل به عنوان انتقال‌دهنده و گیرنده و با اطلاع و آگاهی کامل از شرایط فوق ضمن داشتن و پذیرفتن کلیه شروط درخواست انجام و ثبت درخواست واگذاری و انتقال قبض ودیعه‌گذاری مشروحه ذیل را داریم؛ ضمناً بین انتقال‌گیرنده و اینجانب نسبت خویشاوندی:

وجود دارد ( درجه اول غیر درجه اول)

وجود ندارد.

* انتقال گیرنده متعهد و ملزم به رعایت موارد زیر بوده و درصورت اثبات و احراز خلاف آن شرعاً و قانوناً مطیع مقررات سازمان حج و زیارت می‌باشیم.

اولاً: در سیستم ثبت‌نامی بانک‌ملی دارای قبض ودیعه‌گذاری (جزء اقلام باز ) نمی‌باشم .

ثانیاً: مطلع می‌باشم تشرف اینجانب به حج سال جاری منوط به وجود ظرفیت خالی در کاروان‌های حج استان می‌باشد.

ثالثاً: بعد از انتقال قبض به اینجانب به هیچ عنوان و به هیچ دلیل حق واگذاری مجدد آن‌را به هیچ‌کس نداشته و درصورت عدم تشرف می‌بایست فقط وجه آن‌را مسترد نمایم.

رابعاً: با اطلاع از شرایط جسمی، روحی و سلامتی کامل، توانایی تشرف به حج را دارا می باشم.

|  |  |
| --- | --- |
| مشخصات انتقال دهنده: | مشخصات انتقال گیرنده: |
| شماره سند:  نام و نام خانوادگی  نام پدر:  شماره شناسنامه:  تاریخ تولد:  استان محل سکونت:  تلفن منزل و همراه:  محل اثر انگشت و امضاء | نام و نام خانوادگی  نام پدر:  شماره شناسنامه:  تاریخ تولد:  استان محل سکونت:  تلفن منزل و همراه:    محل اثر انگشت و امضاء |

مدارک پیوست و مورد نیاز: اصل و کپی شناسنامه و کارت ملی انتقال دهنده و گیرنده.

|  |
| --- |
| مدیر محترم حج و زیارت استان:  احتراماً، بدین‌وسیله ضمن احراز هویت متعاملین و اعلام و تأیید اینکه نامبردگان شخصاً و راساً در این دفتر حضور یافته و برگه‌های مربوط را تکمیل و طی مراحل نموده‌اند، با ارسال مدارک فوق الذکر مراتب نیز در سامانه درج گردیده است. دستورفرمائید رسیدگی و اقدام لازم معمول نمایند.  مهر و امضای دفتر زیارتی |
| درخواست فوق به همراه مدارک و مستندات مربوطه رسیدگی، کنترل و با ضوابط و دستورالعمل های صادره در این خصوص:  مطابقت دارد / مطابقت ندارد.  علت عدم موافقت:.............................................................................................................................................................................................  نام و نام خانوادگی مسئول رسیدگی کننده در استان:................................................... امضاء و تاریخ |