تعهد نامـه

اینجانب / این شرکت ( مشخصات کامل نوشته شود) ................................................................................... مجری طرح ............................ واقع در ( آدرس)........................................................................ متعهد به رعایت موارد ذیل می باشم.

بدیهی است در صورت عدم اجرای این تعهدات و یا مشاهده خلاف اظهارات عنوان شده در فرم درخواست ارائه شده به دستگاه اجرایی، دبیرخانه کارگروه اشتغال استان می تواند بدون اطلاع قبلی ضمن توقف در پیگیریها از پرداخت تسهیلات ممانعت بعمل آورده و در صورت پرداخت تسهیلات نیز نسبت به تبدیل به حال کلیه دیون اینجانب/ این شرکت اقدام نماید.

1-کل تسهیلات دریافتی را مطابق طرح ارائه شده به بانک عامل در محل اجرای طرح هزینه نمایم.

2-با اخذ تسهیلات مصوب شده در کارگروه اشتغال استان و بانک عامل زمینه ایجاد ......... فرصت شغلی جدید را فراهم نمایم/نماید.ضمن اینکه متعهد به حفظ شاغلین واحد (مطابق با تعداد شاغلین موجود در هنگام معرفی به بانک) می باشم/می باشد.

3-طرح پیشنهادی خود را در موعد مقرر مطابق جدول زمانبندی تعیین شده در بانک (دوران مشارکت) به  
 بهره برداری برسانم%

امضاء