

۱۳۹۳/۱۰/۲۰

ص/۱۵/۹۹۰۷

دارد

اتوماسیون اداری

باسمه تعالی

جناب آقای مهدی اسپندیاری

دبیر کل محترم اتحادیه صادر کنندگان فرآورده های نفت، گاز و پتروشیمی ایران

با سلام و احترام

پیرو جلسه منعقد شده در محل آن اتحادیه به استحضار میرساند اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی ایران به عنوان یکی از بزرگترین نهادهای بخش خصوصی، در سال ۱۳۸۸ به همت رئیس وقت اتاق ایران و جمعی از مسئولان و فعالان اقتصادی اتاقها اقدام به تاسیس جامعه نیکوکاری ابرار نمود.

جامعه نیکوکاری نهادی مستقل و مردم نهاد است که با هدف بسیج منابع اعضا، تشکلهای اتاقهای بازرگانی سراسر کشور و هدایت فعالیت های خیریه صاحبان کسب و کار و همچنین توسعه و گسترش فعالیتهای عام المنفعه شکل گرفته است.

ابرار اساساً با دو رویکرد حمایت تحصیلی از دانش آموزان مستعد و ایجاد اشتغال و کارآفرینی در روستاها و مناطق محروم اقدام به ایجاد بستری مطمئن جهت ایفای نقش مسئولیت اجتماعی از سوی تشکلهای و اعضای اتاقهای بازرگانی به دور از هرگونه طیف بندی سیاسی در جامعه پرداخته است.

جامعه نیکوکاری ابرار همواره به این می اندیشد که هیچ دانش آموز مستعدی نباید به دلیل مشکلات مالی از تحصیل و تلاش باز بماند و با شعار رسیدن به یک رفاه اجتماعی برای نیازمندان واقعی جامعه علی الخصوص دانش آموزان مستعد و کوشا در مناطق محروم و روستایی فعالیت خود را آغاز نموده است.

مطابق روش طراحی و اعمال شده، آن تشکل و اعضا محترم میتوانند بعنوان حامی با اعطای بورس تحصیلی به یک یا چند دانش آموز مستعد نیازمند از مناطق محروم و حاشیه شهرها به انتخاب خودشان، تا پایان تحصیلات این مددجویان را حمایت نمایند. جامعه نیکوکاری ابرار نیز با صدور گواهی بورس تحصیلی و درج نام آن اتحادیه و اعضا معرفی شده از سوی شما، ضمن تقبل

۱۳۹۳/۱۰/۲۰

ص/۱۵/۹۹۰۷

دارد

## اتوماسیون اداری

انجام کلیه امور مددکاری، سالانه در دو مرحله گزارشات لازم را جهت اطلاع، نگهداری و استفاده در بخش مسئولیت اجتماعی ارائه خواهد نمود. (نمونه فرم پیوست میباشد)

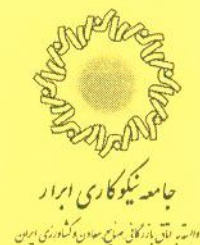
اتحادیه صادر کنندگان فرآورده های نفت، گاز و پتروشیمی ایران با استفاده از امکانات فراهم شده در جامعه نیکوکاری ابرار میتواند از پتانسیل بالای خود در جهت حمایت از این اقشار به بهترین نحو ممکن استفاده نماید، ما بر این باوریم که با کمک فعالان اقتصادی میتوانیم به صورت هدفمند در مسیر خدمت به نیازمندان و محرومین واقعی بصورت هدفمند حرکت نموده، تا ضمن ایجاد زمینه لازم جهت تجمع و ملموس نمودن نتایج حاصله و ایفای نقش مسئولیت اجتماعی به اهداف بزرگی دست یابیم. لذا ضمن اعلام آمادگی جهت اجرای پروژه های انسان دوستانه مشترک از جنابعالی تقاضا داریم با طرح موضوع در هیات مدیره محترم آن اتحادیه و اعلام به اعضای خود، بعنوان شروع همکاری با تحت پوشش قرار دادن تعدادی از دانش آموزان و دانشجویان مستعد و اعطای بورس تحصیلی به آنان با مبالغ ماهانه ۸۰۰/۰۰۰ ریال برای دانش آموزان و ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال برای دانشجویان، در توسعه و گسترش این حرکت ملی اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

ضمنا جهت انجام هرگونه هماهنگی و پاسخ به سئوالات احتمالی لطفا با مدیر طرح آقای احمد ایرانشاهی با تلفن ۸۵۷۳۲۴۳۰ تماس و یا به آدرس [a.iranshahi@iccim.ir](mailto:a.iranshahi@iccim.ir) ایمیل ارسال فرمایید. با تشکر



علی اصغر خانلوی

مدیر عامل جامعه نیکوکاری ابرار



## «فرم تقاضای حمایت مددجو جهت حمایت تحصیلی»

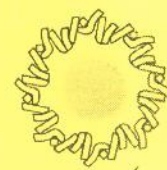
### نیکوکار عزیز

با سپاس فراوان از اینکه در طرح حمایت تحصیلی جامعه نیکوکاری ابرار مشارکت می نمایید برای آشنایی بیشتر جنابعالی با این رویکرد به ذکر چند نکته بشرح زیر می پردازیم:

- ✓ ثبت نام در برنامه های جامعه باعث هیچ گونه تعهدی نمی شود و هر زمان که مایل باشید با اطلاع قبلی می توانید به کمک های خود خاتمه دهید.
- ✓ در صورت تمایل می توانید با فرزند خوانده خود در دفتر ابرار ملاقات داشته باشید.
- ✓ جامعه نیکوکاری ابرار سالانه دو گزارش از وضعیت تحصیلی و معیشتی فرزند خوانده شما به همراه عکس یا نامه برای جنابعالی ارسال می نماید. لذا در صورت تغییر آدرس محل سکونت، ایمیل، شماره تلفن همراه و یا تلفن ثابت، حتماً ما را مطلع فرمائید.
- ✓ کلیه اطلاعات ارائه شده از سوی جنابعالی به صورت کاملاً محرمانه در دفتر ابرار نگهداری خواهد شد.
- ✓ حداقل مبلغ مورد تعهد برای بورسیه تحصیلی هر دانشجوی ماهانه ۱۵۰۰,۰۰۰ ریال و برای هر دانش آموز ۸۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.

### "مشخصات حامی"

نام خانوادگی:	جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	کد ملی:	نام:
محل تولد:	تاریخ تولد: ...../...../.....	شهر محل سکونت:	شغل:
رشته تحصیلی:	آخرین مدرک تحصیلی:	سازمان مشغول به کار:	
آدرس پستی:			
تلفن تماس:	شماره همراه:	ایمیل:	
طریقه آشنایی با ابرار:			
سایت <input type="checkbox"/> اتاق بازرگانی <input type="checkbox"/> نشریات و مجلات <input type="checkbox"/> دوستان و آشنایان <input type="checkbox"/> سایر: .....			
تمایل دارید ابرار از چه طرقی جهت اطلاع رسانی و ارائه گزارشات با شما تماس حاصل نماید:			
ایمیل <input type="checkbox"/> پستی <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> پیامک <input type="checkbox"/>			



### مشخصات مددجو یا مددجویان مورد تقاضا

محل سکونت	وضعیت جسمی	وضعیت درسی	وضعیت خانوادگی	مقطع تحصیلی	جنسیت
استان:	سالم <input type="checkbox"/>	بسیار مستعد <input type="checkbox"/>	یتیم نیازمند <input type="checkbox"/>	دانش آموز <input type="checkbox"/>	دختر <input type="checkbox"/>
شهرستان:	بیمار <input type="checkbox"/>	مستعد <input type="checkbox"/>	نیازمند <input type="checkbox"/>	دانشجو <input type="checkbox"/>	پسر <input type="checkbox"/>
فرقی نمی کند: <input type="checkbox"/>	سرطانی <input type="checkbox"/>	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>
	معلول <input type="checkbox"/>				
	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>				

تعداد مددجوی مورد تقاضا: دانش آموز ..... نفر ، دانشجو ..... نفر

میزان کمک ماهانه برای هر مددجو:  حداقل مبلغ بورسیه

مبلغ ..... ریال برای هر مددجو در نظر گرفته شود.

### نحوه پرداخت کمک توسط شما به جامعه نیکوکاری ابرار

نقدی  واریز به حساب  اینترنتی

کارت به کارت (دستگاه ATM) شماره کارت:

نام بانک صادر کننده کارت: .....

برای پرداخت کمک به مددجویان مورد تقاضا، کدام دوره زمانی زیر را برای واریز مبلغ مورد تعهد ترجیح می دهید؟

سه ماهه  شش ماهه  سالانه

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تنظیم:

کد پستی: ۱۵۸۳۶۴۸۴۹۹

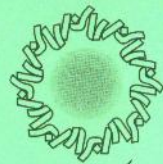
آدرس: تهران، خیابان طالقانی، نبش خیابان شهید موسوی، شماره ۱۷۵

Email: [abrar-centraloffice@iccim.ir](mailto:abrar-centraloffice@iccim.ir)

فاکس: ۸۸۳۴۶۷۲۵

شماره تماس: ۳-۸۵۷۲۲۴۳۰

[www.abrarcharity.ir](http://www.abrarcharity.ir)



مخصوص اشخاص حقوقی

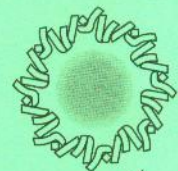
«فرم تقاضای حمایت مددجو جهت حمایت تحصیلی»

با سپاس فراوان از اینکه در طرح حمایت تحصیلی جامعه نیکوکاری ابرار مشارکت می نمایید برای آشنایی بیشتر با این رویکرد به ذکر چند نکته بشرح زیر می پردازیم:

- ✓ ثبت نام در برنامه های جامعه باعث هیچ گونه تعهدی نمی شود و هر زمان که مایل باشید با اطلاع قبلی می توانید به کمک های خود خاتمه دهید.
- ✓ در صورت تمایل می توانید با فرزند خوانده خود در دفتر ابرار ملاقات داشته باشید.
- ✓ جامعه نیکوکاری ابرار سالانه دو گزارش از وضعیت تحصیلی و معیشتی فرزند خوانده شما به همراه عکس یا نامه برای آن شرکت ارسال می نماید. لذا در صورت تغییر آدرس محل سکونت، ایمیل، شماره تلفن همراه و یا تلفن ثابت، حتماً ما را مطلع فرمائید.
- ✓ کلیه اطلاعات ارائه شده از سوی آن شرکت به صورت کاملاً محرمانه در دفتر ابرار نگهداری خواهد شد.
- ✓ حداقل مبلغ مورد تعهد برای بورسیه تحصیلی هر دانشجو ماهانه ۱۵۰۰۰،۰۰۰ ریال و برای هر دانش آموز ۸۰۰۰،۰۰۰ ریال می باشد.

"مشخصات حامی"

نام شرکت:	نام مدیرعامل:	کد ملی مدیرعامل:
نوع فعالیت:	محل استقرار شرکت:	نام رابط:
آدرس پستی:		
تلفن تماس:	شماره همراه رابط:	ایمیل:
<p>طریقه آشنایی با ابرار:</p> <p>سایت <input type="checkbox"/> اتاق بازرگانی <input type="checkbox"/> نشریات و مجلات <input type="checkbox"/> دوستان و آشنایان <input type="checkbox"/> سایر: .....</p>		
<p>تمایل دارید ابرار از چه طرقی با شما تماس حاصل نماید:</p> <p>ایمیل <input type="checkbox"/> پستی <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> پیامک <input type="checkbox"/></p>		



جامعه نیکوکاری ابرار  
وابسته به بنیاد کارکنان متقاعد و کشادگویی ایران

### مشخصات مددجو یا مددجویان مورد تقاضا

محل سکونت	وضعیت جسمی	وضعیت درسی	وضعیت خانوادگی	مقطع تحصیلی	جنسیت
استان:	سالم <input type="checkbox"/>	بسیار مستعد <input type="checkbox"/>	یتیم نیازمند <input type="checkbox"/>	دانش آموز <input type="checkbox"/>	دختر <input type="checkbox"/>
شهرستان:	بیمار <input type="checkbox"/>	مستعد <input type="checkbox"/>	نیازمند <input type="checkbox"/>	دانشجو <input type="checkbox"/>	پسر <input type="checkbox"/>
فرقی نمی کند: <input type="checkbox"/>	سرطانی <input type="checkbox"/>	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>
	معلول <input type="checkbox"/>				
	فرقی نمی کند <input type="checkbox"/>				

تعداد مددجوی مورد تقاضا: دانش آموز ..... نفر ، دانشجو ..... نفر

میزان کمک ماهانه برای هر مددجو:  حداقل مبلغ بورسیه

مبلغ ..... ریال برای هر مددجو در نظر گرفته شود.

### نحوه پرداخت کمک توسط شما به جامعه نیکوکاری ابرار

اینترنتی

واریز به حساب

نقدی

شماره کارت:

کارت به کارت (دستگاه ATM)

نام بانک صادر کننده کارت: .....

برای پرداخت کمک به مددجویان مورد تقاضا، کدام دوره زمانی زیر را برای واریز مبلغ مورد تعهد ترجیح می دهید؟

سالانه

شش ماهه

سه ماهه

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تنظیم:

کد پستی: ۱۵۸۳۶۴۸۴۹۹

آدرس: تهران، خیابان طالقانی، نبش خیابان شهید موسوی، شماره ۱۷۵

Email: [abrar-centraloffice@iccim.ir](mailto:abrar-centraloffice@iccim.ir)

فاکس: ۸۸۳۴۶۷۲۵

شماره تماس: ۳-۸۵۷۳۲۴۳۰

[www.abrarcharity.ir](http://www.abrarcharity.ir)