

بسمه تعالی

راهنمای پرداخت کمک های غیر نقدی

داوطلب گرامی

ضمن تشکر از نیت خیرخواهانه جنابعالی/سرکارعالی در حمایت از حوزه سلامت و بهبود خدمت رسانی و ارتقای سلامت آحاد جامعه، خواهشمند است جهت جلوگیری از بروز خطاهای احتمالی و صرفه جویی در زمان، به نکات ذیل توجه فرمایید:

۱. جهت بهره برداری مناسب از خدمات و اقدامات داوطلبانه جنابعالی/سرکارعالی، با توجه به صحت سنجی اطلاعات، نسبت به تکمیل دقیق اطلاعات خدمت/اقدام داوطلبانه مورد نظر اهتمام ورزید.
۲. اطلاعات مربوطه جهت شناسایی اقدام خیرخواهانه جنابعالی/سرعالی می باشد و در دبیرخانه "مدیریت سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت دانشگاه" محفوظ خواهد ماند.
۳. در صورت وجود مستند مرتبط با خدمت یا اقدام داوطلبانه مورد نظر، ضمن ذکر عنوان مستند، در قسمت "بارگذاری مستندات" الصاق گردد.
۴. پس از انجام اقدامات فوق و تکمیل فرم اطلاعات و تایید نهایی، کد رهگیری تخصیص می یابد، که مختص هر فرد (حقیقی/حقوقی) می باشد.
۵. در صورت رعایت اقدامات فوق و انجام فرآیند الصاق مستندات، در صورت تمایل به ثبت اطلاعات فردی (حقیقی/حقوقی) براساس فرم اطلاعات، نسبت به کلیک بر روی گزینه تایید اقدام کنید و در غیراینصورت، بر روی گزینه انصراف کلیک نمایید.

با تشکر

دبیرخانه مدیریت سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت