

## HEALTH SECTOR STAFF MUTUAL AID GROUP (HSS-MAG TONTINE)

P.O. Box: 84 Kigali

Tel :

Email :

Website :

### SAVINGS COMMITMENT N° .....

I, the undersigned (full names) .....

employee of .....

Authorize my employer's Human Resource Department and/or any other department in charge of salaries, to deduct .....%<sup>1</sup> equivalent to

.....Rwandan Francs (.....Rwf)

from my monthly net salary. Deduction will start from the month of ...../20..... to account **No. 583427377560155** of the **HSS-MAG** tontine open at **BPR**. This amount will constitute my monthly savings in the tontine.

For my first time application for membership to HSS-MAG, I also authorize the Department to deduct from my next salary the amounts payable once of five thousand Rwandan Francs (RWF5,000) for registration fee, and five hundred Rwandan Francs (RWF500) for a HSS-MAG membership card.

I undertake to withdraw the savings only in the terms and conditions specified in HSS-MAG internal regulations.

The HSS-MAG agrees to pay back the sum of all savings I will have made until the end of my work contract within the Health Sector.

I fully agree to abide by all HSS-MAG regulations.

Done in ....., on ...../...../20.....

Names :

Phone number :

District :

Province :

I.D. n° :

Signature :

<sup>1</sup> 5% and above

## CAISSE D'ENTRAIDE DU PERSONNEL DE SANTE (TONTINE HSS-MAG)

B.P. 84 Kigali

Tel :

Email :

Website :

### ENGAGEMENT D'EPARGNER N° .....

Je soussigné (nom et prénom), .....,

employé de .....

Autorise au Département en charge des Ressources Humaines de mon employeur et/ou à tout autre département chargé des salaires, de déduire .....%<sup>2</sup> équivalent à.....

.....Francs Rwandais (.....Frw)

de mon salaire mensuel net. La déduction sera faite à partir du mois de ...../20..... au profit du compte **n° 583427377560155** de la tontine **HSS-MAG** ouvert à la **BPR**. Ce montant constituera mon épargne mensuelle à la HSS-MAG.

Pour ma première demande d'adhésion à la HSS-MAG, j'autorise également le Département à déduire de mon prochain salaire les montants payables une fois de cinq mille francs rwandais (RWF5,000) pour les frais d'inscription et cinq cents francs rwandais (RWF500) pour la carte de membre à la HSS-MAG,

Je m'engage à ne retirer l'épargne que dans les modalités stipulées dans le Règlement d'Ordre Intérieur de la HSS-MAG.

La HSS-MAG s'engage à me verser la somme de toutes mes épargnes à la fin de mon contrat de travail dans le Secteur Santé.

J'adhère entièrement aux règlements de la HSS-MAG.

Fait à ....., le ...../...../20.....

Noms :

Tel. :

District :

Province :

I.D. n° :

Signature :

<sup>2</sup> 5% et plus