



مدارک لازم جهت تمدید و ارتقاء صلاحیت سازنده حقیقی

نکته ۱: تشکیل پرونده فیزیکی در روزهای **دوشنبه** (در صورتی که تمامی مدارک کامل باشند تشکیل پرونده انجام می گردد).

نکته ۲: لازم به ذکر است بازه زمانی بعد از تحویل پرونده به واحد عضویت بدون نواقص جهت طرح در جلسه کارگروه به مدت ۲ ماه می باشد.

۱. درخواست کتبی ثبت شده در **دبیرخانه سازمان** به انضمام کپی پروانه سازندگان و پروانه اشتغال.
۲. کاربرگ شماره ۲ (مشخصات متقاضی احراز صلاحیت).
۳. کپی پشت و رو پروانه اشتغال به کار معتبر (پروانه نظارت).
۴. پوشه روغنی کاغذی زرد رنگ به همراه گیره.
۵. پرداخت عوارض تمدید به مبلغ **۳/۵۰۰/۰۰۰ ریال** در وجه وزارت راه و شهر سازی از طریق درگاه الکترونیکی پاتمک <https://patmak.mrud.ir> پرداخت و سند الکترونیکی پرداختی به همراه کد رهگیری (فیش توسط خود شخص پرداخت شود).
۶. اصل و تصویر مدارک رسمی مربوط به محل سکونت و نشانی آن ((در صورت استیجاری بودن باید قولنامه معتبر صادر شده از جانب مشاورین املاک بنام **خود شخص یا پدر یا مادر یا همسر** باشد)) ، **ضمناً ارائه پرینت کد رهگیری الزامی میباشد**.
۷. کارت عضویت اعضای سازمان دارای اعتبار باشد (کارت عضویت الزاماً میبایست از سامانه عضویت یکپارچه شورای مرکزی باشد).
۸. ارزیابی سوابق حرفه ای به استناد ماده ۶ آئین نامه اجرایی ، انطباق با لیست بیمه کارهای اجرایی.
۹. کاربرگ شماره ۴ (خوداظهاری مبنی بر فعالیت تمام وقت) **گواهی امضاء در دفاتر اسناد رسمی انجام شود**.
۱۰. کاربرگ شماره ۵ (تعهدنامه کاربری محل یا محل سکونت).
۱۱. ارائه سوابق بیمه پردازی الزامی است (در صورت بازنشسته بودن ، **حکم بازنشستگی** ارائه گردد).
۱۲. اصل و کپی پروانه سازندگان مسکن و ساختمان.
۱۳. تکمیل کلیه کاربرگ های لازم صرفاً با مهر مجری ذیصلاح انجام شود (شماره پروانه مجری- نام و نام خانوادگی).
۱۴. فرم ارزیابی سلامت عمومی.
۱۵. ارائه کپی قراردادهای اجراء اخذ شده (پنج برگ اولیه قرارداد بعلاوه آخرین برگه ای که به تأیید سازمان رسیده باشد).
۱۶. تکمیل فرم استعلام کد رمز بیمه.
۱۷. پرینت لیست کارهای مجری ثبت شده در کارتابل پذیرش اجرا مهندس.

لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید : کنترل مدارک :

تاریخ و امضاء کارشناس مربوطه :

اداره کل راه و شهرسازی خوزستان
موضوع: درخواست احراز صلاحیت سازنده حقیقی (پیمان مدیریت)

با احترام،

اینجانب با آگاهی کامل از مفاد قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان و آئین نامه اجرائی آن و همچنین دستورالعمل ابلاغی شماره ۴۳۰/۲۰۸۲۸ مورخ ۸۹/۰۴/۰۲ وزارت راه و شهرسازی درخصوص نحوه فعالیت سازندگان مسکن و ساختمان، با تقدیم مدارک پیوست بدینوسیله تقاضای بررسی احراز صلاحیت سازنده حقیقی در پایه را دارم و خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم معمول گردد. ضمناً اصالت و صحت کلیه مدارک پیوست تقدیمی را تأیید می نمایم و اعلام می دارم که تاکنون بنام اینجانب پروانه اشتغال سازندگان مسکن و ساختمان صادر نشده و اخذ نکرده ام و هر آینه خلاف آن ثابت شود سازمان و اداره کل مجاز است اقدامات قانونی را معمول نماید و اینجانب حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

تاریخ: / /

کاربرگ خود اظهاری سازنده حقیقی در خصوص مشخصات محل ، تجهیزات و امکانات

نام و نام خانوادگی : شماره پروانه اشتغال به کار مهندسی :
شماره ملی : شماره تلفن همراه :
مشخصات محل :
نشانی دفتر : شهر کدپستی :

شمال ↑

کروکی محل دفتر :

شماره تلفن : نمابر : پست الکترونیکی :
تابلو دفتر : دارد ندارد نوع کاربری محل : مسکونی اداری تجاری سایر (ذکر شود)
نوع مالکیت : ملکی استیجاری سایر (با ذکر نام) سند یا اجاره نامه که به پیوست می باشد

تجهیزات و نیروی انسانی دفتر

تعداد دستگاههای رایانه : تعداد چاپگر : تعداد خط تلفن : تعداد نمابر :
تعداد میز نقشه کشی : تعداد کارکنان فنی : تعداد کارکنان اداری :
تعداد رایانه داخلی : دارد ندارد

امکانات اداری دفتر

نمازخانه کتابخانه اطاق جلسات سایر
وضعیت فیزیکی محل : مستقل بلی خیر

در صورت منفی بودن توضیح داده شود

فعالتهای دیگر

نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء
تاریخ : / /
فعالیت جانبی : بلی خیر در صورت مثبت بودن توضیح داده شود.
فعالیت در طرحهای عمرانی : بلی خیر

در این قسمت چیزی ننویسید

کنترل مدارک

تاریخ و امضاء کارشناس مربوطه

خوداظهاری جهت اخذ مجوز فعالیت سازندگان مسکن و ساختمان مربوط به دستور العمل

شماره ۵۶۰۹۶/۱۰۰/۰۲ مورخ ۸۷/۱۱/۰۲ و اصلاحیه ۴۳۰/۲۰۸۲۸ مورخ ۸۹/۴/۲

اینجانب متقاضی پروانه سازنده مسکن و ساختمان متعهد می شوم که پس از اخذ پروانه به صورت تمام وقت به عنوان سازنده حقیقی اشتغال به کار خواهم داشت و در صورتی که خلاف این تعهد عمل نموده یا نمایم اداره کل راه و شهرسازی خوزستان میتواند براساس قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان با اینجانب برخورد نماید.

مهر و امضاء مسئول دفتر

کل راه و شهرسازی خوزستان

بسمه تعالی

اینجانب به شماره پروانه شخص حقیقی به عنوان سازنده

حقیقی به نشانی : شهر

که متقاضی دریافت مجوز فعالیت دفتر مهندسی سازنده حقیقی می باشم ، با

آگاهی کامل از ضوابط و مقررات شهرسازی ، اعلام می نمایم ، چنانچه به هر دلیلی شهرداری محل از ادامه فعالیت

دفتر مهندسی در محل مذکور ممانعت نماید، کلیه مسئولیت های آن بعهدہ اینجانب بوده و اداره کل راه و شهرسازی

خوزستان در قبال صدور مجوز فعالیت دفتر مهندسی مورد درخواست ، هیچگونه مسئولیتی را بعهدہ نخواهد

داشت.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

تاریخ : / /

**فرم ارزیابی سلامت عمومی
(فعالیت در کارگاه ساختمان)**

نام: نام خانوادگی:

نام پدر: شماره ملی:

شماره عضویت نظام مهندسی:

اینجانب متقاضی فعالیت دربخش سازندگان مسکن و ساختمان می باشم واعلام می نمایم دارای هیچ گونه سابقه بیماری جسمی ،حرکتی خاصی را ندارم.

امضاء و مهر مهندس

نام و نام خانوادگی پزشک: تاریخ معاینه:

اینجانب پزشک به شماره نظام پزشکی معاینه آقای /خانم

را به شرح ذیل اعلام می نمایم.

الف : سلامت اندام های حرکتی	<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد	توضیحات
ب : سلامت اعضای عصبی ، عضلانی	<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد	توضیحات
ج : سلامت بینایی	<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد	توضیحات
د : سلامت شنوایی	<input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد	توضیحات

امضاء و مهر پزشک

فرم خوداظهاری بیمه پردازی افراد شاغل در شخص حقیقی

اینجانب به کد ملی با شماره پروانه اشتغال به کار
اعلام می نمایم کد رمز دریافتی از سامانه تامین اجتماعی جهت بررسی سوابق بیمه پردازی به شرح ذیل
می باشد .

نام و نام خانوادگی	کد ملی	کد رمز	توضیحات

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء :

تاریخ :

توضیحات :

- اگر بیمه مهندس خارج از سابقه تامین اجتماعی باشد قسمت توضیحات تکمیل گردد (بازنشسته - هیات علمی بدون پست اجرایی و مدیریتی - سابقه خارج از تامین اجتماعی - فاقد سابقه بیمه)



تعهد نامه عدم اخذ کار در بخش نظارت

مرحله ۱

با سلام

احتراماً ، اینجانب عضو آن سازمان به شماره عضویت و
دارنده پروانه اشتغال بکار مهندسی به شماره تقاضای بررسی کارهای در حال انجام و در تعهد
اینجانب را دارم .

مهر و امضاء متقاضی

واحد خدمات مهندسی :

ردیف	نام و نام خانوادگی (مالک)	شماره و تاریخ پروانه ساختمان	منطقه شهرداری	پلاک ثبتی	نوع ساختمان	زیر بنای طراحی - نظارت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						

نظریه واحد خدمات مهندسی :

فاقد کارکرد دارای کارکرد

نظارت ردیف های جدول فوق ناتمام و در مرحله می باشد .

مدیر واحد خدمات مهندسی

امضاء و تاریخ

مرحله ۲

با سلام

احتراماً، اینجانب عضو آن سازمان به شماره عضویت و دارنده پروانه اشتغال بکار مهندسی به شماره متقاضی تشکیل پرونده سازندگان مسکن و ساختمان متعهد می شود که پس از تاریخ تشکیل پرونده در کارگروه تشخیص صلاحیت سازندگان مسکن و ساختمان تا زمان صدور پروانه اشتغال بکار سازندگان هیچ گونه کار نظارت ثبت و اخذ نخواهم کرد و در صورتی که خلاف این تعهد عمل نموده یا نمایم اداره کل راه و شهرسازی خوزستان و سازمان نظام مهندسی ساختمان بر اساس دستورالعمل سازندگان با این جانب برخورد نماید.

مهر و امضاء متقاضی

مرحله ۳

نظریه واحد عضویت و پروانه اشتغال بکار مهندسی :

نظریه نهایی کارشناس تشکیل پرونده بعد از استعلام از واحد خدمات مهندسی در خصوص عدم کارکرد نظارت :

توضیحات :

مدیر واحد عضویت و پروانه اشتغال بکار مهندسی

امضاء و تاریخ