



مدارک لازم جهت صدور صلاحیت سازندگان مسکن و ساختمان شرکت های حقوقی

۱. نکته ۱: تشکیل پرونده فیزیکی در روزهای **چهارشنبه** (در صورتی که تمامی مدارک کامل باشند تشکیل پرونده انجام می گردد) .
 ۲. 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 .
 ۳. نکته ۳: هر گونه **بررسی و پاسخگویی** به شرکت های حقوقی فقط با حضور **مدیر عامل** انجام می گردد .
۱. گواهی عضویت حقوقی شرکت در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان .
 - نکته: درخواست عضویت صرفاً می بایست در سربرگ شرکت و تایپ شده دارای مشخصات مدیر عامل شامل (شماره ملی ، شماره پروانه اشتغال ، شماره کد عضویت) و نیز مشخصات شرکت شامل (شناسه ملی ، شماره ثبت شرکت) باشد .
 ۲. کاربرگ شماره ۱ (مشخصات متقاضی احرازصلاحیت) در سربرگ شرکت ثبت گردد .
 ۳. کاربرگ شماره ۲ (مشخصات متقاضی احرازصلاحیت) .
 ۴. کاربرگ شماره ۳ (کاربرگ خوداظهاری) **جهت هر عضو ۲ نسخه** .
 ۵. کاربرگ شماره ۴ (مشخصات محل ، تجهیزات و امکانات) در سربرگ شرکت ثبت گردد .
 ۶. کاربرگ شماره ۵ (مشخصات کاربری محل اسقرار شرکت) در سربرگ شرکت ثبت گردد .
 ۷. کاربرگ شماره ۶ .
 ۸. آگهی تاسیس .
 ۹. آگهی تغییرات به روز .
 ۱۰. اساسنامه شرکت .
 ۱۱. تصویر کارت کد اقتصادی شرکت .
 ۱۲. اظهارنامه شرکت .
 ۱۳. روزنامه رسمی .
 ۱۴. شرکت فاقد رتبه بندی باشد (در صورت داشتن رتبه بندی مدارک ارائه شود) .
 ۱۵. تصویر پروانه اشتغال همه اعضای هیات مدیره .
 ۱۶. سوابق بیمه همه اعضا (در صورت بازنشسته بودن ، **حکم بازنشستگی** ارائه گردد) .
 ۱۷. تکمیل فرم استعلام کد رمز بیمه **(جهت تمام اعضا)** .
 ۱۸. ارائه گواهی اشتغال با سمت **سرپرست کارگاه** به ازاء هر شخص عضو ، مطابق با لیست بیمه (ارائه صلاحیت پیمانکاری در رسته ساختمان و ابنیه از شرکت ارائه دهنده گواهی اشتغال الزامیست) .
 ۱۹. کپی کارت ملی و تمام صفحات شناسنامه **(جهت تمام اعضا)** .
 ۲۰. اصل و کپی پشت و رو پروانه اشتغال به کار معتبر (پروانه نظارت) .
 ۲۱. کارت عضویت اعضای سازمان دارای اعتبار باشد (کارت عضویت الزاماً میبایست از سامانه عضویت یکپارچه شورای مرکزی باشد) .
 ۲۲. پرداخت عوارض صدور پروانه به مبلغ **۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال** در وجه وزارت راه و شهرسازی از طریق درگاه الکترونیکی پتامک <https://patmak.mrud.ir> پرداخت و سند الکترونیکی پرداختی به همراه کد رهگیری (فیش توسط مدیر عامل پرداخت شود) .
 ۲۳. اصل و تصویر مدارک رسمی مربوط به محل شرکت ((در صورت استیجاری بودن ، اجاره نامه می بایست در سامانه املاک ثبت گردد)) ، ضمناً ارائه پرینت کد رهگیری الزامی میباشد .
 ۲۴. تمامی مدارک ارائه شده جهت شرکت برابر با اصل باشد .
 ۲۵. کلیه مدارک به ترتیب نوشته شده در یک زونکن **(پاکو و به رنگ زرد)** قرارداده شود .
 ۲۶. فرم ارزیابی سلامت عمومی **(جهت تمام اعضا)** .
 ۲۷. عدم داشتن قرارداد نظارت فعال **(جهت تمام اعضا)** .

کنترل مدارک :

تاریخ و امضاء کارشناس مربوطه :

بسمه تعالی

اداره کل راه و شهرسازی خوزستان

موضوع : درخواست احراز صلاحیت سازنده حقوقی (پیمان مدیریت)

با احترام ،

اینجانب مدیرعامل شرکت ثبت شده به شماره با آگاهی کامل از مفاد قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان و آئین نامه ۱ جرائی آن و همچنین دستورالعمل ابلاغی شماره ۴۳۰/۲۰۸۲۸ مورخ ۸۹/۰۴/۰۲ وزارت راه و شهرسازی درخصوص نحوه فعالیت سازندگان مسکن و ساختمان (پیمان مدیریت) ، باتقدیم مدارک پیوست بدینوسیله تقاضای بررسی احراز صلاحیت سازنده حقوقی درپایه 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 میدارم که تاکنون بنام این شرکت پروانه اشتغال به کار صادر نشده و اخذ نکرده ام و هرآینه خلاف آن ثابت شود اداره کل مجاز است اقدامات قانونی را معمول نماید و این شرکت حق هیچگونه اعتراضی نخواهد داشت .

امضاء مدیر عامل

مهر شرکت

تاریخ : / /

توجه این متن روی سربرگ شرکت می باید تنظیم و ارایه شود .

مشخصات شرکت :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره عضویت حقوقی :

نام شرکت : نوع شرکت :

شماره ثبت : تاریخ ثبت : / / ۱۳ محل ثبت : استان شهر

نشانی دفتر مرکزی : شهر

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

کد پستی :

نشانی پست الکترونیکی : @.....

شماره تلفن : نمابر :

مشخصات مدیر عامل :

نام و نام خانوادگی : شماره پروانه اشتغال به کار مهندسی :

شماره ملی : شماره تلفن همراه :

مشخصات مدیر عامل ، اعضای هیأت مدیره و شاغلان شرکت (اعضای امتیاز آور) :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پروانه اشتغال بکار	رشته موضوع پروانه	سمت در شرکت	تمام وقت یا نیمه وقت
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

مشخصات محل دفاتر شرکت در محدوده جغرافیایی استان (مندرج در روزنامه رسمی کشور)

نشانی دفتر مرکزی : شهر

نشانی شماره یک : شهر

نشانی شماره دو : شهر

« لطفاً فقط یکی از نشانی های فوق را بعنوان نشانی پشت پروانه با علامت مشخص نموده و کروی آن را در کادر زیر

رسم نمائید . »

شمال ↑

شماره تلفن : نامبر : پست الکترونیکی :

تعداد طبقات : مساحت هر طبقه : مترمربع جمع مساحت طبقات :

حوزه دفتر نمایندگی سازمان : نام شهر محل دفتر :

تابلو : دارد ندارد محل نصب تابلو :

نوع کاربری محل : مسکونی اداری تجاری سایر (ذکر شود)

نوع مالکیت: ملکی استیجاری سایر (با ذکر نام) اجاره نامه که به پیوست می باشد.

نشانی سایر دفاتر شرکت : استان: شهر:

تجهیزات و نیروی انسانی شرکت :

تعداد دستگاههای رایانه : تعداد چاپگر : تعداد دستگاههای چاپ نقشه :

تعداد خط تلفن : تعداد نامبر : تعداد میز نقشه کشی :

تعداد کارکنان فنی : تعداد کارکنان اداری :

شبکه رایانه ای داخلی : دارد ندارد ملزومات اداری متناسب با تعداد کارکنان

امکانات اداری دفتر مرکزی :

نمازخانه کتابخانه بایگانی سرویس بهداشتی اطلاق جلسات سایر

وضعیت فیزیکی محل : مستقل بلی خیر در صورت منفی بودن توضیح داده شود.

فعالتهای دیگر :

فعالیت جانبی : بلی خیر در صورت ثبت بودن توضیح داده شود.

فعالیت در طرحهای عمرانی : بلی خیر

امضای مدیرعامل شرکت :

مهر شرکت :

تاریخ :

در این قسمت چیزی ننویسید :

کنترل مدارک :

توضیحات :

تاریخ و امضای کارشناس مربوطه:

بسمه تعالی

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه و شماره ملی صادره از
به شماره عضویت دارای پروانه اشتغال به کار مهندسی شماره در رشته
و پایه بدینوسیله اقرار می نمایم که به عنوان^۱ در شرکت حقوقی سازندگان مسکن و ساختمان
..... ثبت شده به شماره به صورت تمام وقت و طبق قرارداد منعقدشده با آن شرکت،
تا تاریخ^۲ فعالیت می نمایم و در صورتی که خلاف این اقرارنامه عمل نموده یا نمایم، مشمول جرایم مندرج در ماده
۹۱ آیین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان خواهم بود و هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

مهر و امضا:

تاریخ:

اینجانب مدیرعامل شرکت حقوقی سازندگان مسکن و ساختمان صحت موارد
فوق اعم از مشخصات، سمت، نوع تمام وقتی یا پاره وقتی و همچنین تاریخ تعهد قرارداد آقا/خانم را تایید
می نمایم.

نام و نام خانوادگی:

مهر و امضا:

تاریخ:

این قسمت توسط سازمان نظام مهندسی پُر و تکمیل گردد.

*ضمن احراز هویت آقا/خانم مهندس به شماره عضویت بدینوسیله گواهی می شود که
نامبرده شخصاً در تاریخ به سازمان مراجعه نموده و امضای مشارالیه که با علامت (X) مشخص شده مورد
تایید است. همچنین اعتبار عضویت نامبرده مورد بررسی و مورد تایید این سازمان قرار گرفته است.

نام و نام خانوادگی:

سمت:

مهر سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان:

^۱ یکی از سمت های مدیرعامل/عضو هیات مدیره/شاغل می باید درج شود.

^۲ اعتبار پروانه صادره مطابق با تاریخ قرارداد با اعضاء هیات مدیره و شاغل درج می گردد .

توجه: برای هریک از اعضای شرکت /موسسه می باید این فرم خوداظهاری به صورت جداگانه تهیه شده و امضای متقاضی توسط نماینده سازمان نظام
مهندسی ساختمان استان خوزستان گواهی شود.

نسخه سازمان نظام مهندسی

نسخه اداره کل راه و شهرسازی

این خوداظهاری در دو نسخه تهیه و امضاء شده است.

مشخصات شرکت / مؤسسه :

نام شرکت / مؤسسه :

شماره ثبت : تاریخ ثبت : / / ۱۳ محل ثبت : استان شهر

مشخصات محل دفاتر شرکت / مؤسسه در محدوده جغرافیایی استان خوزستان (مندرج در روزنامه رسمی کشور)

نشانی دفتر مرکزی : شهر

دفتر شماره یک : شهر

دفتر شماره دو : شهر

لطفاً فقط یکی از نشانی های فوق را بعنوان نشانی پشت پروانه با علامت مشخص نموده و کروی آن را در کادر زیر رسم نمائید .

شمال

شماره تلفن نمابر : پست الکترونیکی :

تعداد طبقات : مساحت هر طبقه : متر مربع جمع مساحت طبقات: متر مربع

حوزه دفتر نمایندگی سازمان منطقه شهرداری محل دفتر :

تابلو : دارد ندارد محل نصب تابلو

نوع کاربری محل : مسکونی اداری تجاری سایر (با ذکر نام) سند یا اجاره نامه که به پیوست می باشد .

نوع مالکیت : ملکی استیجاری سایر (با ذکر نام) سند یا اجاره نامه که به پیوست می باشد .

نشانی سایر دفاتر شرکت : استان شهر

تجهیزات و نیروی انسانی شرکت / مؤسسه :

تعداد دستگاههای رایانه: تعداد چاپگر : تعداد دستگاههای چاپ نقشه : تعداد خط تلفن : تعداد نمابر :

شبکه رایانه ای داخلی : دارد ندارد ملزومات اداری متناسب با تعداد کارکنان : کانات اداری دفتر مرکزی :

نمازخانه کتابخانه ملزومات اداری متناسب با تعداد کارکنان :

وضعیت فیزیکی محل : مستقل بلی خیر در صورت منفی بودن توضیح داده شود .

.....

فعالیت های دیگر :

فعالیت های جانبی : بلی خیر

فعالیت های دیگر :

فعالیت های جانبی : بلی خیر

.....

فعالیت در طرحهای عمرانی : بلی خیر

نام و نام خانوادگی مدیر عامل / مسئول واحد فنی :

مهر شرکت :

تاریخ : / / ۱۳

بسمه تعالی

اینجانبمدیر عامل شرکتثبت شده به شماره
و تاریخ ثبت / / ۱۳ در اداره ثبت شرکتها و مالکیت صنعتی استان شهر
که متقاضی دریافت پروانه اشتغال به کار شخص حقوقی می باشم . نظر به اینکه کاربری ملک مورد استفاده
جهت دفتر شرکت به نشانی : شهر.....
بصورت مسکونی می باشد ، بدینوسیله به آگاهی کامل از ضوابط و مقررات شهرسازی ،اعلام می نمایم ، چنانچه به هر
دلیلی شهرداری محل از ادامه فعالیت شرکت در محل مذکور ممانعت نماید ، کلیه مسئولیت های آن بعهدہ اینجانب
بوده و سازمان نظام مهندسی ساختمان استان در قبال صدور پروانه اشتغال شخص حقوقی مورد درخواست ،
هیچگونه مسئولیتی را بعهدہ نخواهد داشت .

امضاء مدیر عامل :

مهر شرکت :

تاریخ : / / ۱۳

*توجه: این متن روی سربرگ شرکت می باید تنظیم و ارائه شود.

کاربرگ شماره ۶

شماره : تاریخ : پیوست :	مشخصات متقاضی احراز صلاحیت سازنده حقوقی <input type="radio"/> فاقد رتبه <input type="radio"/> دارای رتبه "سازندگان مسکن و ساختمان"	سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان
-------------------------------	--	--

مشخصات شرکت :

نام شرکت : نوع شرکت :
 شماره ثبت : تاریخ ثبت : محل ثبت : استان شهرستان
 نشانی دفتر مرکزی : کد پستی :
 شماره تلفن ثابت (با ذکر کد) : نامبر :
 نشانی الکترونیکی وب سایت : پست الکترونیک (EMAIL) :

مشخصات مدیر عامل، اعضای هیئت مدیره و اعضای شاغل در شرکت (اعضای امتیاز آور) :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پروانه اشتغال	رشته موضوع پروانه	سمت در شرکت	تمام وقت	نیمه وقت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

مشخصات محل دفاتر شرکت در محدوده جغرافیایی استان خوزستان (مندرج در روزنامه رسمی کشور) :

○ نشانی دفتر مرکزی :
 ○ دفتر شماره یک :
 ○ دفتر شماره دو :
 لطفاً فقط یکی از نشانی های فوق را به عنوان نشانی پشت پروانه با علامت ✓ مشخص نموده و کروکی آن را در کادر ذیل رسم نمایید :

شمال



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

**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.

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

امضاء و مهر پزشک

فرم خوداظهاری بیمه پردازی افراد شاغل در شخص حقوقی

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

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	کد ملی	کد رمز	توضیحات
۱		*		*	**
۲		*		*	**
۳		*		*	**

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء :

تاریخ :

توضیحات :

* سمت : (مدیر عامل - هیات مدیره - شاغل تمام وقت - شاغل پاره وقت - امتیاز آور - امتیاز آور دون پروانه (ویژه آزمایشگاه ها))

* 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)