

مدارک لازم جهت صدور، تمدید و ارتقا پروانه سازنده حقیقی (بیمان مدیریت)

(موضوع بخشنامه اصلاحی شماره ۴۳۰/۲۰۸۲۸ مورخ (۸۹/۰۴/۰۲))

لطفا کلیه مدارک کامل ارائه گردد .

- ۱ - تقاضای کتبی توسط شخص حقیقی به اداره کل راه و شهرسازی استان (کاربرگ پیوست شماره ۱)
- ۲ - تصویر کارت عضویت و تسویه حساب حق عضویت سازمان
- ۳ - فرم تعیین تکلیف شده نهایی پروژه های نظارتی در دبیرخانه سازمان. کاربرگ شماره (۲)
- ۴ - اصل و تصویر پروانه اشتغال به کار حقیقی
- ۵ - تصویر شناسنامه و کارت ملی متقاضی
- ۶ - دو قطعه عکس ۴*۶ مدیر عامل شرکت . (پشت نویسی شده ، بدون عینک، کلاه و کراوات و برای خانمها با مقنعه)
- ۷ - ارزیابی سوابق حرفه ای به استناد ماده ۶ آئین نامه اجرایی ویا انطباق با لیست بیمه کارهای اجرا شده {کاربرگ شماره ۳ (۱-۳) (۲-۳)}
- ۸ - ارائه برگ خود اظهاری مبنی بر فعالیت تمام وقت (گواهی امضا در دفاتر اسناد رسمی گردد) (کاربرگ شماره ۴)
- ۹ - پرینت رسید دارای کد رهگیری و سریال تراکنش مربوط به پرداخت عوارض صدور پروانه ب ه مبلغ ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال (قابل دریافت از سامانه پاتمک patmak.mrud.ir)
- ۱۰ - سوابق بیمه (استعلام بیمه نیروهای مسلح -تأمین اجتماعی-سلامت)(فرم پیوستی شماره ۵و۶) توجه: در تأمین اجتماعی پرینت سایت کفایت ضمنا نام کارگاه بیمه کننده بایستی مشخص باشد)

مدارک لازم جهت تمدید ،ارتقا:

- ۱ - تقاضای کتبی توسط شخص حقیقی به اداره کل راه و شهرسازی استان (کاربرگ پیوست شماره ۱)
- ۲ - ارائه اصل پروانه سازنده حقیقی قبلی (جهت تمدید یا ارتقا پایه)
- ۳ - تسویه حق عضویت حقیقی.
- ۴ - پرینت رسید دارای کد رهگیری و سریال تراکنش مربوط به پرداخت عوارض صدور پروانه به مبلغ ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال (قابل دریافت از سامانه پاتمک patmak.mrud.ir)
- ۵ - استعلام بیمه متقاضی در هر مرحله از تمدید،تعویض و ارتقا به تاریخ روز بایستی تهیه گردد . (بیمه نیروهای مسلح -تأمین اجتماعی - سلامت) توجه: در تأمین اجتماعی و بیمه سلامت پرینت سایت کفایت، ضمنا نام کارگاه بیمه کننده بایستی مشخص باشد.
- ۶ - درخواست صدور گواهی موضوع ماده ۱۸۶ قانون مالیاتهای مستقیم صرفا " - یکی از مراحل سامانه سپامک بوده واز طریق کارتابل سامانه سپامک هر مهندس با لینک به درگاه ملی خدمات الکترونیک سازمان امور مالیاتی (my.tax.gov.ir) صادر و در قسمت استعلامهای آنلاین کارتابل شخصی هرفرد در سپامک بصورت اتوماتیک قرار می گیرد .

۷ -ارائه پروانه اشتغال حقیقی معتبر تمدید وارتقاء یافته

- ۷-۱ توجه : باتوجه به بند ۹ ماده ۳ فصل اول پیوست مبحث دوم مقررات ملی ساختمان اشخاص حقوقی موظفند قبل از اتمام مدت اعتبار پروانه اشتغال اشخاص حقیقی شاغل در شخص حقوقی نسبت به تمدید و یا ارتقای پایه پروانه اشخاص حقیقی اقدام نمایند وصول درخواست این موارد به سازمان نظام مهندسی استان ، نباید کمتر از ۳۰ روز به پایان مدت اعتبار پروانه باشد.

- ۷ ۴ توجه: در صورت عدم اعتبار پروانه اشتغال حقیقی ، اگر پروانه سازنده حقیقی اعتبار هم داشته باشد سیستم خدمات مهندسی جهت فعالیت غیرفعال می شود.

- ۸ - ارائه برگ خود اظهاری بروز مبنی بر فعالیت تمام وقت (گواهی امضا در دفاتر اسناد رسمی گردد) (کاربرگ شماره ۴)
- ۹ - دو قطعه عکس ۴*۶ (پشت نویسی شده) (بدون عینک، کلاه و کراوات و برای خانمها با مقنعه که از تاریخ چاپ ۶ ماه نگذشته باشد).

کاربرگ شماره (۱)

بسمه تعالی

اداره کل راه و شهرسازی آذربایجانغربی

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 ۱۳۸۹/۰۴/۰۲ وزارت راه و شهرسازی درخصوص نحوه فعالیت سازندگان مسکن و ساختمان ، با تقدیم مدارک پیوست ، بدینوسیله تقاضای بررسی احراز صلاحیت سازنده حقیقی /تمدید ارتقاء 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 سازمان و اداره کل مجاز است اقدامات قانونی را معمول نماید و اینجانب حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

مهر و امضا

تاریخ...../...../.....

رونوشت :- سازمان نظام مهندسی ساختمان استان

کد ملی: شماره پروانه اشتغال:..... پایه..... دارای صلاحیت:.....

آدر س : شماره تلفن مسئول دفتر:..... و کد پستی

لطفاً داخل کادر توسط متقاضی تکمیل گردد

کاربرگ شماره ۲- توضیحات به پیوست

" فرم درخواست و تاییدیه تغییر فیلدکاری/ انتقالی " برای هر مهندس جداگانه پر شود

این قسمت توسط عضو محترم تکمیل خواهد گردید- از تاریخ درخواست تا زمان تعیین تکلیف پروژه ها تیک عدم فعالیت لحاظ می گردد .

سازمان نظام مهندسی ساختمان دفتر نمایندگی

اینجانب عضو دفتر نمایندگی به شماره عضویت و شماره پروانه اشتغال بکار در رشته

..... فعال در بخش (طراحی نظارت سازنده آزمایشگاه) درخواست تغییر فیلد کاری به / انتقال به شهرستان
☐ ☐ ☐ ☐

را می نمایم. لذا مقتضی است ضمن مسدود نمودن فعالیت اینجانب تا سپری شدن مراحل جاری ، اقدامات لازم را در این خصوص مبذول فرمائید . ضمناً متعهد میگردم نسبت به تعیین و تکلیف

تمامی پرونده های دارای مسئولیت اینجانب مطابق ضوابط و مقررات جاری سازمان اقدام نموده و تا آن زمان هیچ پرونده ای جدید اخذ ننمایم مهر و امضا تاریخ درخواست

تاییدیه واحد سرمایه مهندسی درخصوص نوع فعالیت در سازمان:

این قسمت در دفاتر نمایندگی توسط دفتر مبدأ و در استان توسط خدمات مهندسی تکمیل خواهد گردید

نام و نام خانوادگی عضو	شماره عضویت	
شماره پروانه اشتغال بکار	رشته	
دارای پروانه اشتغال فعال در بخش	نوع درخواست	تغییر فیلدکاری به / انتقالی به شهرستان ☐ ☐
نام و نام خانوادگی مهندسین جایگزین (ویژه نظارت)		
تعیین تکلیف کلیه پرونده های سازندگان		
تعیین تکلیف کلیه پرونده های آزمایشگاه		
شماره تعهدات		

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان

احتراماً، مطابق لیست کارکرد پیوست نامه، کلیه پرونده های سنوات گذشته نامبرده مطابق ضوابط و مقررات جاری سازمان استان بررسی و گواهی میگردد تغییر فیلدکاری / انتقالی ایشان بلامانع می باشد .

شماره استعلامات مربوطه از دفاتر نمایندگی: (ویژه سازندگان) خوی : مهاباد :

بوکان : میاندوآب : ماکو :

شماره اندیکاتور ثبت در دبیرخانه

امضای متصدی کنترل امضای رئیس و مهر دفتر نمایندگی (برای شهرستانها)- بلامانع بودن تغییر فیلد

مدیریت خدمات مهندسی سازمان استان (برای مرکز استان)- بلامانع بودن تغییر فیلد

ریاست / مدیریت محترم دفاتر نمایندگی سازمان نظام مهندسی ساختمان استان

با سلام

بدینوسیله در راستای تسریع ، تسهیل در روند جاری سازمان ، تکریم ارباب رجوع و کاهش مراجعات اعضای محترم دفاتر نمایندگی به مرکز استان و بر اساس مصوبات و مقررات سازمان نظام مهندسی ساختمان استان ، در صورت اخذ درخواست تغییر فیلد کاری و یا انتقال عضویت از جانب اعضای آن دفتر ، مقتضی است ضمن بررسی کامل پرونده های درخواست کنندگان ، به شرح ذیل اقدام و نتیجه را مطابق کاربرگ شماره ۲ پیوستی به سازمان استان ارسال نمایید. بدیهی است مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی بر عهده رئیس دفتر مربوطه خواهد بود.

- در صورت ارائه درخواست تغییر فیلد کاری از بخش طراحی و نظارت به سایر بخش ها (حقوقی، سازندگان ، آزمایشگاه و ...) و یا انتقال عضو به سایر دفاتر نمایندگی ، می بایست تمامی پرونده های در دست نظارت سنوات گذشته عضو مربوطه تعیین و تکلیف گردیده باشند . این بدین معنی است که در صورت ارائه تمامی فرم ای مرحله ای در رشته مربوطه توسط عضو محترم ، می بایست نسبت به اخذ ذ تعهد محضری مبنی بر قبول مسئولیت صدور شناسنامه فنی و ملکی و ارائه سایر اسناد و تاییدیه ها و مدارک مرتبط اقدام گردد و در صورت عدم ارائه فرم های مرحله ای در رشته مربوطه (تا آخرین فرم) می بایست نسبت به معرفی ناظر جایگزین منطبق بر ضوابط تعویض ناظر اقدام لازم صورت پذیرد.
- در صورت ارائه درخواست تغییر فیلد کاری از بخش سازندگان به سایر بخش ها (حقوقی، طراحی و نظارت ، آزمایشگاه و ...) و یا انتقال عضو سازنده به سایر دفاتر نمایندگی ، می بایست دفتر مربوطه ضمن استعلام کارکرد ایشان از دفاتر نمایندگی دارای مجری ذیصلاح در سطح استان (دفاتر نمایندگی خوی - بوکان - مهاباد - میاندوآب - ماکو) در صورت وجود کارکرد در دفاتر نامبرده عضو را ملزم به تعیین و تکلیف پرونده نموده و پس از تایید اتمام تعیین و تکلیف توسط رئیس دفتر اقدام لازم صورت پذیرد. لذا کلیه استعلامات می بایست از طریق دفتر مبدا صورت پذیرفته و نهایتا نتیجه جهت اقدامات بعدی به این سازمان ارسال گردد.

مراتب جهت اطلاع و اقدام مطابق مفاد آن ابلاغ می گردد

سابقه کار به استناد ماده ۶ قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان و آئین نامه اجرایی

گواهی اشتغال به کار و تجربه عملی و سابقه کار متقاضی در صورتی معتبر شناخته خواهد شد که توسط واحدهای فنی وزارتخانه ها ، سازمان های دولتی یا وابسته به دولت ، شهرداریها ، شخصیت های حقوقی شاغل در رشته های موضوع قانون شرکت های ساختمانی یا مهندسان مشاور که دارای پروانه اشتغال به کار مهندسی شخص حقوقی می باشند و یا توسط دو نفر از مهندسان با بیش از ده سال سابقه کار و دارای پروانه اشتغال به کار مهندسی و یا توسط نظام مهندسی استان تایید و صادر شده باشد .

در گواهی اشتغال مذکور موارد زیر باید درج شود :

الف- نام ، محل و مشخصات پروژه ای که در آن اشتغال داشته است .

ب- مدت اشتغال متقاضی با ذکر تاریخ شروع و خاتمه کار

پ - نام و مشخصات تحصیلی متقاضی

ت - نام ، مشخصات ، سمت و شماره (پروانه اشتغال) شخص حقیقی یا حقوقی صادر کننده گواهی

کاربرگ شماره ۱-۳

کاربرگ گواهی اشتغال به کار و تجربه عملی و سابقه کار توسط اشخاص حقوقی/سازمانهای دولتی و وزارتخانه ها

گواهی می شود خانم/ آقای دارای مدرک تحصیلی
در رشته از تاریخ/...../..... تا تاریخ/...../.....
با این وزارت شهرداری سازمان دولتی یا وابسته به دولت شرکت ساختمانی یا مهندسی مشاور که دارای پروانه اشتغال به
کار «شخص حقوقی» شماره می باشد. در اجرای پروژه /پروژه های زیر مشارکت
داشته است.

ردیف	نام پروژه	محل اجرای پروژه	نوع مسئولیت در پروژه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مدت اشتغال

مشارکت خانم/آقای با مشخصات فوق در اجرای پروژه /پروژه های فوق ، مورد تأیید
می باشد.

امضا ومهر سرپرست واحد فنی

کاربرگ شماره ۲-۳

کاربرگ گواهی اشتغال به کار و تجربه عملی و سابقه کار توسط ۲ نفر از مهندسان عضو سازمان نظام مهندسی استان آذربایجانغربی

گواهی میشود خانم/ آقای دارای مدرک تحصیلی..... در.....

رشته..... از تاریخ...../...../..... تا تاریخ..... در اجرای پروژه / پروژه های زیر مشارکت داشته است .

ردیف	نام پروژه	محل اجرای پروژه	نوع مسئولیت در پروژه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مدت اشتغال

اینجانبان

۱- با شماره عضویت: و پروانه اشتغال بکار شماره در پایه

۲- با شماره عضویت و پروانه اشتغال بکار شماره در پایه

و بیش از ده سال سابقه کار حرفه مهندسی ، با یقین به صحت اطلاعات مندرج در جدول باستناد ماده ۶ آئین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان ، همکاری ایشان در پروژه /پروژه های فوق را گواهی می نمائیم و اعلام می داریم که اداره کل راه و شهرسازی آذربایجانغربی مجاز است در صورت مشاهده اظهار خلاف واقع ، اقدامات قانونی لازم را علیه اینجانبان بعمل آورد .

نفر دوم تاریخ

نفر اول تاریخ

مهر و امضای

مهر و امضای

کاربرگ شماره ۴

خوداظهاری عدم اشتغال جهت اخذ مجوز فعالیت سازندگان مسکن و ساختمان مربوط به

دستور العمل شماره ۵۶۰۹۶/۱۰۰/۰۲ مورخ ۱۳۸۷/۱۱/۰۲ و بخشنامه اصلاحی ۴۳۰/۲۰۸۲۸ مورخ ۱۳۸۹/۰۴/۰۲

اینجانب

.....به شماره پروانه

..... و شماره عضویت

.....اقرار می نمایم که به صورت تمام وقت در سازنده حقیقی اشتغال به کار دارم و در هیچ کدام از ارگانها و

نهادهای دولتی، خصوصی، سازمانها، موسسات و نهادهای عمومی و غیردولتی و شرکتهای وابسته به آن، اس تخدام چه بصورت رسمی و چه

قراردادی نمی باشم در صورتی که خلاف این اقرارنامه عمل نموده یا نمایم ، وزارت راه و شهرسازی می تواند مطابق ماده ۸۹ آئین نامه

اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان پرونده اینجانب را به شورای انتظامی استان ارسال نماید.

مهر و امضاء

توضیح : این برگه بایستی در دفترخانه محضری گردد.



شماره :

تاریخ :

پیوست :

فرم پیوستی شماره ۵

ریاست محترم شرکت بیمه نیروهای مسلح

باسلام ، احتراماً، خواهشمند است سوابق بیمه آقایان/خانمها بشرح ذیل را به این سازمان ارسال فرمائید.

۱ - مهندس.....به شماره ملی.....

۲ - مهندس.....به شماره ملی.....

۳ - مهندس.....به شماره ملی.....

رئیس سازمان