

مدارک لازم جهت تعیین صلاحیت سال ۹۷ شرکتهای تازه تاسیس یا فاقد فعالیت

(کلیه مدارک توسط انجمن صنفی برابر با اصل گردد)

- ۱- ارائه گواهی دوره آموزشی صلاحیت ایمنی و بهداشت-۲ نسخه کپی
 - ۲- کپی و اصل برگ ثبتی آگهی تاسیس و روزنامه رسمی آگهی تاسیس -۲ نسخه کپی
 - ۳- کپی و اصل کلیه آگهی های تغییرات مندرج در روزنامه رسمی - ۲ نسخه کپی (توضیحاً آخرین آگهی در صورت وجود می توان به صورت برگ ثبتی و رسید پستی ارائه گردد)
 - ۴- کپی و اصل صفحه اول و آخر دفتر روزنامه و کل
 - ۵- کپی و اصل اساسنامه شرکت (۱ نسخه کپی)
 - ۶- کپی و اصل اجاره نامه یا قولنامه رسمی که در دفتر اسناد رسمی یا دفتر معاملات ملکی تنظیم شده و تاریخ آن منقضی نشده باشد. (توضیحاً: در صورت ارائه اجاره نامه فرمت جدید معاملات املاک دارای کد رهگیری و مهر برجسته اصل و ۲ نسخه کپی الزامی است)
 - ۷- در صورت داشتن صلاحیت سنوات قبل - ۲ نسخه کپی و همچنین روگرفت آخرین صلاحیت اخذ شده از اداره کار ۲ نسخه کپی
 - ۸- تقاضای صلاحیت ۹۷ روی سربرگ شرکت - ۲ نسخه تایپ شده (عنوان تقاضا: انجمن صنفی کارفرمایی مدیران شرکت های خدماتی، نمونه تقاضا در سایت می باشد)
 - ۹- (تکمیل فرم های تعهد نامه و چک لیست و کروکی از دفتر شرکت در ۲ نسخه)
 - ۱۰- **چهار قطعه عکس** از دفتر شرکت: (۲ قطعه از نمای تابلو نصب شده بر سر در شرکت - ۲ قطعه از محیط اداری شرکت که امکانات در آن مشخص باشد) (۲ سری)
 - ۱۱- گواهی ۳ روزه مدیران شرکتهای خدماتی پشتیبانی و فنی مهندسی برای کل استان فارس
 - ۱۲- یک عدد کلاسور قرمز رنگ (دو حلقه)
 - ۱۳- کپی و اصل شناسنامه مدیر عامل و هیات مدیره و کپی و اصل کارت ملی مدیر عامل و اعضا هیئت مدیره
 - ۱۴- کپی و اصل مدارک تحصیلی مدیر عامل و هیات مدیره (توضیحاً حداقل مدرک تحصیلی جهت تعیین صلاحیت برای مدیرعامل و اعضا هیئت مدیره دیپلم می باشد)
 - ۱۵- تهیه کلیه مدارک فوق به صورت pdf (اسکن شده روی cd) (دو سری) - بعد از تکمیل و بررسی پرونده
 - ۱۶- دو قطعه عکس ۳*۲ مدیر عامل
 - ۱۷- واریز مبلغ ----- ریال به شماره حساب سیبا **۰۱۰۲۶۲۹۶۴۲۰۰۵ بانک صادرات** - بنام انجمن صنفی کارفرمایی مدیران شرکتهای خدماتی شیراز (برای شرکت های غیر عضو) بابت تعیین صلاحیت و رتبه بندی سه سال
 - ۱۸- (جهت شرکتهایی که دوره ۱۸ ساعته قانون کار را نگذرانده باشند) واریز مبلغ ----- ریال به شماره حساب **۰۱۰۲۶۲۹۶۴۲۰۰۵ بانک صادرات** - بنام انجمن صنفی کارفرمایی مدیران شرکت های خدماتی بابت گذراندن و صدور گواهی سه روزه اداره کار
- * نکات مهم ***
- ۲- مشخصات تابلو (حداقل ۵۰ در ۷۰ زمینه آبی نوشته ها زرد رنگ (برای استان فارس) - فلزی - با مشخصات اسم شرکت - نوع شرکت - شماره ثبت) چنانچه موضوع فعالیت در تابلو قید شود می بایست به ابعاد ذکر شده اضافه شود.
 - ۳- نماینده اعزامی به انجمن برای پیگیری امور تعیین صلاحیت حتماً باید مهر شرکت را به همراه داشته باشد یا اینکه توسط نامه رسمی بر روی سربرگ شرکت معرفی شده باشد این موضوع برای هر بار مراجعه صادق است.

(تعهدنامه)

سازمان محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان فارس

سلام علیکم،

اینجانب مدیرعامل شرکت با شماره ثبت به نشانی دفتر تلفن ثابت تلفن همراه ضمن اطلاع کامل از ضوابط و مقررات تعیین صلاحیت شرکت های خدماتی از جمله مصوبه شماره ۳۸۳۲۶/ت ۲۷۵۰۶ مورخ ۸۱/۹/۵ و دستورالعمل مربوط به شماره ۹۲۹۲۳ مورخ ۸۱/۱۲/۷ و سایر بخشنامه ها و آشنایی کامل به مقررات قانون کار جمهوری اسلامی ایران و آئین نامه و بخشنامه های مربوطه متعهد می گردم کلیه قوانین و مقررات فوق الذکر و سایر قوانین جاریه مملکتی را رعایت نمایم و بویژه موارد ذیل را متعهد به اجرای آن می باشم صحت آن را تایید می نمایم.

۱- اعلام می دارم که در سالهای ۹۴-۹۷ و در حال حاضر فاقد هیچ گونه فعالیتی بوده ام. چنانچه خلاف این اظهارات ثابت گردد، متعهد می شوم عواقب آن متوجه این شرکت با مسئولیت اینجانب بوده و در صورت لغو صلاحیت شرکت هیچگونه اعتراضی نداشته باشم.

۲- در زمان انعقاد قرارداد با کارگران صرفا از فرم قرارداد کار منطبق با طرح طبقه بندی مشاغل استفاده نمایم.

۳- حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ انعقاد قرارداد پیمانکاری یک نسخه از قرارداد منعقد شده با دستگاه مناقصه گذار قراردادهای منعقد شده با کارگران را پس از امضا طرفین به همراه تایید گزارش اجرای طرح طبقه بندی مشاغل به سازمان کار و امور اجتماعی تحویل نمایم.

۴- حقوق و مزایای کارگران خود را منحصر به حساب بانکی آنها واریز نمایم.

۵- گواهی مینمایم که مدیران و اعضای هیات مدیره مشمول اصل ۱۴۱ قانون اساسی (ریاست و مدیریت عامل یا عضو در هیات مدیره انواع مختلف شرکت های خصوصی ممنوع است) نمی باشند.

۶- در صورت بروز هرگونه تغییر در شرکت و یا جابجایی دفتر شرکت مراتب را فوراً و کتبا به سازمان کار و امور اجتماعی اعلام نمایم. بدیهی است در صورت عدم رعایت موارد فوق الذکر و ثاب شدن خلاف تعهد یا تعهدات سازمان و امور اجتماعی مجاز خواهد بود که مراتب را برابر مقررات پیگیری نماید.

۷- تعهد می نمایم در صورت مشخص شدن هرگونه مغایرت در اسناد مالی و اداری ارائه شده شرکت و مدارک مربوط صلاحیت یا فعالیت شرکت، عواقب آن به عهده مدیر عامل این شرکت خواهد بود.

۸- شایان ذکر است کلیه اسناد مالی، اداری و رسمی ارائه شده جهت اخذ صلاحیت قانونی بوده و هیچ گونه جعلی صورت نگرفته و در صورت مشخص شدن هرگونه مغایرت در اسناد مالی و اداری ارائه شده شرکت عواقب به عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل

مهر و امضا

چک لیست تعیین صلاحیت شرکتهای خدماتی، پشتیبانی و فنی مهندسی

سال:	استان:	شهر:	نام شرکت:
شماره ثبت شرکت:	تاریخ ثبت شرکت:	نوع ثبت شرکت:	نام و نام خانوادگی مدیر عامل:
شماره شناسنامه:	نام پدر:	تاریخ تولد/محل تولد:	مدرک تحصیلی / رشته تحصیلی:
آدرس دفتر شرکت و تلفن ثابت:		کد پستی دفتر شرکت:	

اطلاعات جدول ذیل را به ترتیب مشخصات مدیر عامل و اعضاء هیئت مدیره اصلی و علی البدل، تکمیل نمایید.

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی مدیر عامل، اعضاء و	مدرک و رشته تحصیلی	کد ملی	تلفن ثابت منزل	تلفن همراه	کد پستی منزل	مهلت انقضا اعتبار اعضا	درصد سهام
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									

مساحت دفتر شرکت متر مربع.....	تاریخ دوره آموزش:	تاریخ آزمون:	نمره:
----------------------------------	-------------------	--------------	-------

عضویت انجمن صنفی	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	وضعیت فعالیت شرکت:	فعال <input type="checkbox"/> غیر فعال <input type="checkbox"/>
------------------	---	--------------------	---

با توجه به تجربیات و سوابق و امکانات و ملزومات متقاضی فعالیت در زمینه های ذیل هستم:

۱-

۲-

- دفتر بایستی فعال باشد. (در صورت مشاهده تعطیلی دفتر در ساعات اداری شرکت لغو صلاحیت می گردد
 - دفتر شرکت بایستی مجهز به رایانه، تلفن ثابت، دورنگار، پرینتر و سایر امکانات در حد معمول اداری باشد.
 - مدیر عامل شرکت می بایستی قبل از اخذ صلاحیت آموزش را گذرانده باشند.
 - صلاحیت و رتبه بندی شرکت در صورت احراز شرایط فقط در زمینه کد های مورد تقاضا در بند فوق صادر می شود
- مسئول تشکیل پرونده اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی انجمن صنفی شرکتهای خدماتی.....

تقاضای تعیین صلاحیت

به : اداره کار و امور اجتماعی / انجمن صنفی شرکتهای خدماتی

از : شرکت

احتراماً ضرورتاًخذ صلاحیت جهت شرکتهای خدماتی و پشتیبانی از اداره کل کار و امور اجتماعی خواهشمنداست دستور فرمائید اقدام لازم پیرامون صدور صلاحیت این شرکت مبذول گردد . ضمناً مشخصات شرکت بشرح زیر می باشد. / ن

نام و نام خانوادگی مدیر عامل و تاریخ

امضاء و مهر شرکت

۱	آخرین رتبه اخذ شده فرم صادره شده رتبه																																			
۲	شماره و تاریخ آخرین صلاحیت اخذ شده : سال نام اداره صادر کننده صلاحیت																																			
۳	مدیر عامل اعضای هیات مدیره : ۱- ۲- ۳- ۴- ۵-																																			
۴	نشانی دفتر : شهرستان شهر / روستا خیابان کوچه پلاک کد پستی تلفن فاکس تلفن همراه Email																																			
۵	موضوع اساسنامه شرکت : ۱- امور حمل و نقل <input type="checkbox"/> ۲- تعمیر و نگهداری <input type="checkbox"/> ۳- امور آشپزخانه و رستوران <input type="checkbox"/> ۴- خدمات عمومی <input type="checkbox"/> ۵- نگهداری و خدمات فضای سبز <input type="checkbox"/> ۶- امورتاسیساتی <input type="checkbox"/> ۷- چاپ و تکثیر <input type="checkbox"/>																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%; text-align: center;">سال</td> <td style="width:20%; text-align: center;">۹۴</td> <td style="width:20%; text-align: center;">۹۵</td> <td style="width:20%; text-align: center;">۹۶</td> <td style="width:20%; text-align: center;">۹۷</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">فعال</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">غیر فعال</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		سال	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷	فعال					غیر فعال																								
سال	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷																																
فعال																																				
غیر فعال																																				
۶	در صورتیکه شرکت فعال بوده است بر اساس قراردادهای سه سال پیش از درخواست جدول ذیل تکمیل شود . <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">شماره طرح طبقه بندی</th> <th style="width:15%;">نام دستگاه های اجرایی طرف قرارداد</th> <th style="width:15%;">نشانی محل های کار درسراسر استان مربوط به هر قرارداد</th> <th style="width:10%;">تاریخ امضاء قرارداد</th> <th style="width:10%;">مدت قرارداد</th> <th style="width:10%;">تعداد کارگر</th> <th style="width:10%;">تاریخ تایید طرح طبقه بندی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	شماره طرح طبقه بندی	نام دستگاه های اجرایی طرف قرارداد	نشانی محل های کار درسراسر استان مربوط به هر قرارداد	تاریخ امضاء قرارداد	مدت قرارداد	تعداد کارگر	تاریخ تایید طرح طبقه بندی																												
شماره طرح طبقه بندی	نام دستگاه های اجرایی طرف قرارداد	نشانی محل های کار درسراسر استان مربوط به هر قرارداد	تاریخ امضاء قرارداد	مدت قرارداد	تعداد کارگر	تاریخ تایید طرح طبقه بندی																														
۷	تعداد طرحها ی طبقه بندی مشاغل اجرا شده <input type="checkbox"/> تعداد قراردادهای منعقد شده فاقد طرح <input type="checkbox"/> دلیل عدم اجرای طرح <input type="checkbox"/>																																			
۸	آیا حقوق و مزایای کارگران بر اساس طرح های طبقه بندی مشاغل به حساب بانکی آنها واریز شده است . بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>																																			
۹	نوع و مالکیت دفتر شرکت : ملکی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> تاریخ انقضای اجاره نامه																																			
۱۰	آیا مدیر عامل و اعضای هیات مدیره در شرکت دیگری نیز به عنوان هیات مدیره یا مدیر عامل عضویت دارند بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورتی که پاسخ مثبت است نام شرکت ها قید گردد :																																			
۱۱	اینجانب مدیر عامل شرکت گواهی می نمایم که تمامی موارد مندرج در بندهای ۸-۱ فوق الذکر را به درستی تکمیل نموده ام . بدیهی است در صورت اثبات خلاف واقع بودن هر کدام از بندهای فوق الذکر به منزله عدم صلاحیت شرکت می باشد . امضاء مدیر عامل و مهر شرکت																																			
۱	شماره : تاریخ :																																			
۲	مدارک مربوط به موارد مندرج در بندهای ۸-۱ رویت شد و ضمن درج در پرونده صحت مدارک مزبور مورد تایید این اداره / انجمن می باشد . اداره تعاون ، کار و رفاه اجتماعی انجمن صنفی شرکتهای خدماتی																																			

کروکی دقیق آدرس شرکت:

شماره همراه مدیر عامل:

شماره ثابت دفتر شرکت:

کد پستی دفتر شرکت:

مهر و امضا:

بسمه تعالی

(روی سر برگ شرکت ۲ نسخه تایپ شود)

نمونه تقاضای تعیین صلاحیت

انجمن صنفی کارفرمایی مدیران شرکت های خدماتی، پشتیبانی و فنی مهندسی

با سلام

احتراماً به پیوست مدارک لازم جهت تعیین صلاحیت در سال ارائه میگردد.

خواهشمند است اقدامات لازم به منظور صدور صدور عنایت گردد.

با تشکر

مدیر عامل