

## فرم خود اظهاری

اینجانب ..... فرزند ..... دارای کد ملی ..... به شماره پروانه اشتغال بکار ..... و شماره عضویت ..... دارای صلاحیت نظارت پایه ..... و طراحی پایه ..... ضمن مطالعه دستورالعمل نحوه افزایش ظرفیت نظارت افراد فاقد شغل و اطلاع از کلیه بندهای آن به شرح ذیل که از طریق کمیته مربوطه استعلام و راستی آزمائی خواهد شد اعلام میدارم.

۱- جزء کارمندان دولت اعم از رسمی و قراردادی، پیمانی، بازنشستگان و حقوق بگیران نمی باشم.

۲- عدم همکاری با مهندسین مشاور

۳- عدم عضویت در اعضای هیات مدیره و کارکنان و بازنشستگان شرکت ها و سهامدار آنها

۴- عدم دارا بودن پروانه کسب، نمایندگی فروش و نظایر آنها

۵- عدم عضویت در هیات مدیره، گروه تخصصی، کمیته آموزشی، شورای انتظامی و بازرسان سازمان مهندسی ساختمان

۶- عدم ارسال لیست بیمه از هر طریق که بیانگر هرگونه استخدام باشد

لذا با توجه به موارد فوق اینجانب مشمول هیچ یک از موارد فوق نبوده و درآمدی غیر از ارائه خدمات مهندسی مرتبط با سازمان ندارم و متقاضی استفاده از افزایش ظرفیت نظارت اعلامی سازمان در سال ۹۹ خواهم بود.

ضمناً می پذیرم در صورتیکه خلاف واقع موارد خود اظهاری اینجانب حاصل گردد برابر با موارد ۹۱ آئین نامه اجرائی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان در شورای انتظامی ساختمان پاسخگو باشم و کلیه امتیازات مکسوبه از این خود اظهاری سلب و معادل آن نیز به بعنوان جریمه از امتیازات و ظرفیت از طریق سازمان کسر گردد.

**مهر و امضاء مهندس**

**شماره تلفن:**  
**آدرس الکترونیکی:**