

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت راه و شهر سازی

اداره کل راه و شهر سازی استان خوزستان

جناب آقای مهندس خواجهوی

رئیس محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان

با سلام و احترام

نظر به اهمیت احراز تمام وقتی، پاره وقتی و بررسی عدم تعارض منافع مطابق با دستورالعمل های ابلاغی اشخاص حقیقی و حقوقی (طراح - ناظر، خدمات فنی آزمایشگاهی و مجریان ذیصلاح و ...) و همچنین الزام ارائه لیست بیمه جهت بررسی موارد فوق الذکر، می بایست کلیه افراد حقیقی تمام وقت و همچنین شرکت های حقوقی (کلیه افراد امتیاز آور) عضو آن سازمان، نسبت به اخذ کد رمز از سامانه تامین اجتماعی مطابق با دستورالعمل پیوست اقدام نمایند، لذا مقتضی است دستور فرمایید موضوع به طرق مقتضی و با قید فوریت به کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی آن سازمان اطلاع رسانی گردیده و پس از اخذ مستندات لازم نسبت به بررسی مدارک مطابق با ضوابط اقدام و نتایج را به این اداره کل منعکس نمایند.

مسعود بیات منش
مدیر کل
از طرف: بیمه آذرا
سرپرست معاونت مسکن و ساختمان



رونوشت:

آقای قاسمی قاسموند رئیس محترم اداره حراست
آقای رحمتی رئیس محترم اداره نظام مهندسی و مقررات ملی و کنترل ساختمان

www.khzroad.ir
E-mail : info@Khzroad.ir

دورنگار: ۳۳۳۵۰۶۴
تلفنهای تماس: ۴-۳۳۳۱۱۷۱
پست الکترونیک: info@maskan-khz.com

ساختمان شماره یک:
اهواز - امانیه ، خیابان مدرس
تلفن: ۵-۳۳۳۴۰۵۱
فکس: ۳۳۳۵۷۵۷
صندوق پستی: ۴۳۱۳-۶۱۳۳۵

کد پستی ۳۳۱۱۷ - ۶۱۳۳۸ پایگاه اطلاع رسانی www.maskan - khz.com

ساختمان شماره دو:
اهواز - امانیه خیابان شهید پودات

فرم خوداظهاری بیمه پردازی افراد شاغل در شخص حقوقی

اینجانب به کد ملی مدیرعامل شرکت با شماره پروانه اشتغال به کار (شرکت)، اعلام می نمایم کد رمز دریافتی از سامانه تامین اجتماعی کلیه افراد امتیاز آور جهت بررسی سوابق بیمه 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: (مدیرعامل - هیأت مدیره - شاغل تمام وقت - شاغل پاره وقت - امتیاز آور - امتیاز آور بدون پروانه (ویژه آزمایشگاهها))
** توضیحات: اگر بیمه مهندس خارج از سابقه تامین اجتماعی باشد قسمت توضیحات تکمیل گردد (بازنشسته - هیأت علمی بدون پست اجرایی - سابقه خارج از تامین اجتماعی - فاقد سابقه بیمه)

فرم فوق روی سربرگ شرکت تهیه و تنظیم گردد.

اخذ سوابق کلیه افراد شاغل در شرکت‌های حقوقی عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان جهت ارائه الزامی است

www.tamin.ir

The screenshot shows the website of the Social Security Organization (سازمان تامین اجتماعی). The top navigation bar includes: صفحه نخست, بیمه شدگان, کارفرمایان, مستخدمی بگیران, تامین اجتماعی من. The main menu lists various services, with 'خدمات سوابق' (Background Services) highlighted in a red box. A red arrow points to this menu item. Below the menu, there are several informational cards. One card, titled 'اطلاع سوابق به موسسات' (Background information to institutions), is also highlighted in a red box. It states: 'اتخاذ به سوابق دارای کسری کارکرد یا اشکال اعتراض به سوابق ناموجود - مشاهده عناوین فعلی کارفرمایان - مشاهده سوابق گذشتگان - مشاهده سوابق گذشتگان دو سال آخر'. The website footer contains the logo and name of the Social Security Organization: سازمان تامین اجتماعی Social Security Organization.

مرحله ۱

- ۱- انتخاب گزینه بیمه شدگان
- ۲- زیر گزینه خدمات سابقه
- ۳- اعلام سابقه به موسسات

مرحله ۲

- انتخاب کلیه سوابق
- گزینه ارسال به صندوق شخصی

سازمان تامین اجتماعی
Social Security Organization

صفحه نخست | تهیه شدگان | کارفرمایان | مستخدمین بگریان | تامین اجتماعی من

اطلاع سوابق به موسسات

اطلاعات تماس
نشانی: تهران، خیابان آزادی، پلاک ۳۳۹ کیبستی ۱۲۵۷۳۵۹۱۵

1

2

همکاران سازمان :

پای مخصوص همکاران سازمان تامین اجتماعی
BPE Services

دستگاههای دولتی و رسمی :

پای مخصوص دستگاههای دولتی و مرجع استعلامات رسمی
Dong Business

تامین اجتماعی را دنبال کنید :



اطلاعات سوابق به موسسات

اطلاعات تماس
نشانی: تهران، خیابان آزادی، پلاک ۳۳۹ کیبستی ۱۲۵۷۳۵۹۱۵

2

1

دستگاههای دولتی و رسمی :
پای مخصوص دستگاههای دولتی و مرجع استعلامات رسمی
Dong Business

تامین اجتماعی را دنبال کنید :

نشانی: تهران، خیابان آزادی، پلاک ۳۳۹ کیبستی ۱۲۵۷۳۵۹۱۵
www.ssa.gov.ir
info@ssa.gov.ir

مرحله ۳

مرحله ۴

- انتخاب گزینه تامین اجتماعی من
- زیر گزینه صندوق شخصی من

سازمان تامین اجتماعی
Social Security Organization

صفحه نخست | پیام شماگان | کارفرمایان | مستمری بگوران

تامین اجتماعی من | درخواست های من | صندوق شخصی من | تیکت های پشتیبانی من | تغییر شماره موبایل | ثبت تلفات اداری

سازمان تامین اجتماعی
دوره خدمات الکترونیکی
طرح تحول دیجیتال

کاربر گرامی، جدید نوبت‌دهی خدمات الکترونیکی سازمان تامین اجتماعی شروع آید.

شماره: [] نام سیستم: []

موضوع: []

ردیف پیام: [] شعبه: [] تاریخ صدور از: [] تاریخ صدور تا: []

کد کارگاه: []

تاریخ صدور از: [] تاریخ صدور تا: []

نمایش همه جستجو

لیست

| شماره پیگیری | تاریخ ارسال | سیستم | موضوع | کد ملی | موبایل | ایمیل | تاریخ مشاهده | مشاهده شده | قابل استعلام تا | کد رمز | عملیات |
|--------------|-------------|-------|-----------------------|--------|--------|-------|--------------|------------|-----------------|-----------|-----------------------|
| | ۱۴۰۲/۰۶/۲۰ | سابقه | اعلام سابقه به موسسات | | | | | ندارد | | ۳۰۸۵۹۱۷۹۸ | رویت مکاتبه |
| | ۱۴۰۲/۰۶/۲۰ | سابقه | اعلام سابقه به موسسات | | | | | ۱۴۰۲/۰۷/۱۹ | | | اتصال به ایران پوشه |
| | ۱۴۰۱/۰۸/۰۳ | سابقه | اعلام سابقه | | | | | ندارد | | | صدور مجوز استعلام حذف |

صفحه ۱ از ۱

مرحله ۵

- انتخاب گزینه تامین اجتماعی من
- صدور مجوز استعلام



مستمری بگوران

کارفرمایان

همکاران سازمان :

اطلاعات تماس

بازگشت به تامین اجتماعی من

مرحله ۶

که خود شما به صندوق شخصی ارسال می کنید از فضای ذخیره سازی شما کسر می شود و همچنین بعد از قابل حذف خواهند بود. بصورت اتوماتیک و از طرف سازمان به صندوق شخصی شما ارسال می شوند قابل حذف نخواهند بود. بدیهی است که این مستندات از فضای ذخیره سازی شما کسر نمی شود. توانید با انتخاب گزینه "صدور مجوز استعلام" در منوی عملیات و دریافت رمز، یک ردیف از اطلاعات موجود در صندوق شخصی خود را اشتراک گذاری نمایید.

قابلیت استعلام

کاربر گرامی :
این فرم جهت صدور مجوز استعلام (به اشتراک گذاری) اسناد یا اطلاعات موجود در صندوق شخصی شما تعبیه شده است.
اطلاعاتی که توسط این فرم به اشتراک گذاشته می شوند از طریق لینک "پل مخصوص دستگاههای دولتی و مرجع استعلامات رسمی" که در قسمت حاشیه انتهایی سایت (Footer) قرار دارد، توسط مراجع بیرونی قابل استعلام خواهد بود.
امکان استعلام اسناد شما توسط سایرین فقط به واسطه ارائه کد ملی و رمز صادر شده در زمان به اشتراک گذاری شما در این فرم می توانید نسبت به صدور مجوز استعلام در خصوص یکی از موارد صندوق شخصی خود به مدت

صدور مجوز استعلام به مدت: *

یک روز

یک هفته

یک ماه

یک سال

انتخاب حداقل یک ماه

ردیف پیمان

شعبه

تاریخ صدور تا

تاریخ صدور تا

نمایش همه

جستجو

| لیست | شماره پیگیری | تاریخ ارسال | سیستم | موضوع | کد ملی | موبایل | ایمیل | تاریخ مشاهده | مشاهده شده | قابل استعلام تا | کد رمز | عملیات |
|------|--------------|-------------|-------|-----------------------|------------|--------|-------|--------------|------------|-----------------|---------------|--------|
| | | | سابقه | اعلام سابقه به موسسات | ۱۴۰۲/۰۶/۲۰ | | | | | | ۱۴۹۵۸۷۸۳۴۵۶۵ | عملیات |
| | | | سابقه | اعلام سابقه به موسسات | ۱۴۰۲/۰۶/۲۰ | | | | | ۱۴۰۲/۰۷/۱۹ | ۱۴۹۵۰۰۸۵۹۱۷۹۸ | عملیات |
| | | | سابقه | اعلام سابقه | ۱۴۰۱/۰۹/۰۳ | | | | ندارد | | | عملیات |

بازگشت به تابلو اجتماعی من

اطلاعات تماس

نشانی: تهران، خیابان آزادی، پلاک ۳۴۵ کدپستی ۱۴۵۷۹۵۵۹۵

تلفن : ۶۶۵۰

همکاران سازمان :

پل مخصوص همکاران سازمان تابلو اجتماعی
BYE Services

دستگاههای دولت، و رسمی :

مرحله ۷

کد رمز

تاریخ مشاهده

مشاهده شده

قابل استعلام تا