

مدارک مورد نیاز جهت تأسیس، تمدید پروانه بهره برداری و تأیید موسسین مراکز خیریه درمانی با عنایت به تبصره ۳-۲- ماده ۲ «آئین نامه تأسیس و اداره مراکز خیریه حوزه سلامت»

ملاحظات: در راهنمای ذیل به جای عنوان مؤسسه خیریه/انجمن مردم نهاد حوزه سلامت از واژه تشکل مردم نهاد استفاده می گردد.

الف- مدارک مورد نیاز جهت تأسیس، تمدید پروانه بهره برداری و تأیید موسسین مراکز درمانی خیریه

۱. نامه نماینده تام الاختیار مرکز درمانی خیریه با امضای رییس هیئت مدیره جهت انجام امور اداری مربوطه
۲. اصل پروانه فعالیت تشکل مردم نهاد دارای تاریخ اعتبار صادره از یکی از مراجع ذیصلاح (وزارت کشور، نیروی انتظامی، بهزیستی)

- ۱-۲. **سازمان بهزیستی:** بعنوان مرجع صدور پروانه فعالیت موسسات خیریه که موضوع فعالیت آنها وظایف ذاتی بهزیستی کشور است. در حال حاضر مدت اعتبار پروانه فعالیت سازمان بهزیستی ۳ سال می باشد.
- ۲-۲. **نیروی انتظامی:** بعنوان مرجع صدور اجازه نامه ثبت شخصیت حقوقی موسسات غیر تجاری غیر انتفاعی می باشد. در حال حاضر مدت اعتبار پروانه فعالیت نیروی انتظامی ۲ سال می باشد.

تاریخ: _____ شماره: _____ صدور تمدید

جمهوری اسلامی ایران
نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

مدت اعتبار: تاریخ: _____
به استناد مواد ۵۸۴ و ۵۸۵ قانون تجارت و بند الف ماده ۲ آئین نامه اصلاحی ثبت تشکلات و مؤسسات غیر تجاری فعالیت

موضوع قانون فوق منطبق بوده و بر اساس بند هـ ماده ۶ آئین نامه مذکور: **بسه آقای/خانم:** _____
پس عنوان: _____
اجازه داده می شود به همراه سایر اعضاء در حدود مقدار اساتمام فعالیت نماید.

مدیرعامل آقای/خانم: _____
سایر اعضاء هیئت مدیره: _____
اعضاء علی البدل: _____
نشانی: _____
نام و نشانی شعبه هاتفااره: _____

تذکرات:

- ۱- در صورت تغییر یک یا چند نفر از اعضاء هیئت مدیره، مراتب باید به آگهی نیروی انتظامی جمهوری اسلامی رسانده و پروانه جدید اخذ گردد.
- ۲- درخواست صدور پروانه بعدی هر یک ماه حداقل دو ماه قبل از انقضاء اعتبار این پروانه به نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران تسلیم گردد. بدین است پس از انقضاء تاریخ این مجوز در درجه اعتبار ساقط است.
- ۳- هر گونه تغییر در تعداد اساتمام مؤسسه منوط به کسب تأییدیه از پلیس امنیت عمومی **ایران** می باشد.
- ۴- برای تأسیس فلان شعبه فرضی کسب مجوز جدید از نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران الزامی است.
- ۵- این پروانه بایستی در محل مؤسسه به نحوی نصب گردد که در معرض دید مراجعین قرار گیرد.
- ۶- رابط مؤسسه بایستی فراموشی هیئت مدیره موظف است هر سه ماه یک بار گزارش عملکرد مؤسسه را به مرجع صدور مجوز به صورت کتبی ارائه نمایند.
- ۷- مراجعین محترم می توانند انتقادات و پیشنهادات خود را با شماره تلفن های ۰۲۱۸۴۳۹۰۰-۰۲۱۸۴۳۹۰۰ واحد: موسسات غیر دولتی پلیس امنیت عمومی مطرح نمایند.

۳-۲. **وزارت کشور**: بعنوان مرجع صدور پروانه فعالیت تشکل های مردم نهاد در سه سطح شهرستانی، استانی و ملی صادر می گردد. مدت اعتبار پروانه فعالیت بدو تاسیس ۲ سال می باشد. تمدید فعالیت تشکل های مردم نهادی که تاریخ اعتبار آن به اتمام رسیده به مدت ۵ سال می باشد.



۳. ارائه نسخه اصلی تعهدنامه محضری به وزارت بهداشت، دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی(حوزه متناظر اداره کل سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت) مطابق با نمونه ذیل(صاحبین امضای مجاز و قانونی تشکل مردم نهاد : مدیرعامل/رئیس هیئت مدیره/ خزانه دار) متن تعهد نامه داخل سامانه قابل رؤیت و دریافت است.

ملاحظات: حداقل دوفنر از صاحبین امضای فوق الذکر

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۱۲ اسفهان تحت شماره ۲۰۲۱۸ مورخ ۱۳۹۹/۰۹/۲۰ ثبت شده است.

سند تعهدنامه غیرمالی
دفترخانه اسناد رسمی ۲۱۲ اسفهان
تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۲۰

ردیف	موضوع	تاریخ ثبت	شماره ثبت	نوع حقوقی	نام شخص حقوقی	موسسه
۱	محل ثبت اداره ثبت شرکتها و موسسات غیر تجاری اسفهان	۲۲۷۵۶۷۲	۵۹	شخصی حقوقی	نام شخص حقوقی: موسسه	ششامه ملی: ۱۳۲۰۰۱۷۳۹
۲	محل صدور شناسنامه: تجاری اسفهان	۱۳۹۹/۰۹/۲۰	۱۲۵۲	شخصی حقوقی	نام شخص حقوقی: موسسه	ششامه ملی: ۱۳۲۰۰۱۷۳۹
۳	محل ثبت شرکتها و موسسات غیر تجاری اسفهان به سمت مدیر عامل همراه با مهر موسسه مربوطه	۱۳۹۹/۰۹/۲۰	۱۲۵۲	شخصی حقوقی	نام شخص حقوقی: موسسه	ششامه ملی: ۱۳۲۰۰۱۷۳۹
۴	محل ثبت شرکتها و موسسات غیر تجاری اسفهان به سمت مدیر عامل همراه با مهر موسسه مربوطه	۱۳۹۹/۰۹/۲۰	۱۲۵۲	شخصی حقوقی	نام شخص حقوقی: موسسه	ششامه ملی: ۱۳۲۰۰۱۷۳۹

اینجانبان آقایان
مدیران
اصفهان
متعهد میشوند تمام ضوابط و مقررات و دستورالعمل های وزارت متبوع را بدون قید و شرط مراعات نماییم و همچنین متعهد میشویم در صورتیکه به هر نحو هرگونه تخلفی از طرف این خیریه مستند به سند شود یا از صورت خیریه (غیر انتفاعی بودن) خارج گردد و مدارک مثبتیه به تایید وزارت متبوع یا دانشگاه علوم پزشکی
مدیر و ناظر دولتی راساً اقدام نمایند و نیز دانشگاه علوم پزشکی و وزارت متبوع اجازه داده میشود که هرگونه هزینه اعم از اعزام مدیر ناظر و افرادی که بنا به اقتضا اعزام می گردند را جهت تایید وزارت متبوع از محل درآمد خیریه مذکور برداشت نمایند.

هزینه های قانونی

حالات به مبلغ: ۴۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبضه: ۵۵۲۴۶۵۹۹۱۱۱۵۱ - شماره مرجع تراکنش: ۲۸۶۴۵۲۰۲۷۷۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۹/۰۹/۲۰

۴. تصویر آگهی تأسیس ثبت شرکت ها و موسسات غیر تجاری تشکل مردم نهاد در بدو تأسیس

انتشار تاریخ: ۵۰/۷/۶۹۳۱

روزنامه شماره: ۳۳۱۱۲

تهران روزنامه صفحه شماره

۳۱



تأسیس آگهی: ۴۶۱۸۶۰۱۰۹۰۰۴۰۳۶۹۳۱

تأسیس آگهی: ۷۲/۶/۶۹۳۱

تأسیس آگهی

۵. تصویر آخرین آگهی تغییرات روزنامه رسمی تشکل مردم نهاد منطبق بر اسامی اعضای هیئت مدیره/موسسین در پروانه فعالیت

ملاحظات: لازم است تصویر آگهی روزنامه کامل دارای شماره و تاریخ اعتبار مشخص باشد.

شماره	روزنامه رسمی	شماره	روزنامه رسمی	شماره	روزنامه رسمی
۱۳۹۸/۹/۲	۱۳۹۸/۴/۰۰۹۰۱۰۹۵۳۰۵	۱۳۹۸/۹/۲	۱۳۹۸/۴/۰۰۹۰۱۰۹۵۳۰۵	۱۳۹۸/۹/۲	۱۳۹۸/۴/۰۰۹۰۱۰۹۵۳۰۵
آگهی تغییرات شرکت تعاونی بلوک شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۲۵۲۱۳۳ و شناسنامه ملی ۱۲۰۰۲۰۵۴۲۷۱	آگهی تغییرات شرکت پارس سینوفا پاد شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۳۳۴۴۸۵ و شناسنامه ملی ۱۰۰۳۸۶۰۲۵۸	آگهی تغییرات شرکت تعاونی بلوک شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۲۵۲۱۳۳ و شناسنامه ملی ۱۲۰۰۲۰۵۴۲۷۱	آگهی تغییرات شرکت پارس سینوفا پاد شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۳۳۴۴۸۵ و شناسنامه ملی ۱۰۰۳۸۶۰۲۵۸	آگهی تغییرات شرکت تعاونی بلوک شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۲۵۲۱۳۳ و شناسنامه ملی ۱۲۰۰۲۰۵۴۲۷۱	آگهی تغییرات شرکت پارس سینوفا پاد شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۳۳۴۴۸۵ و شناسنامه ملی ۱۰۰۳۸۶۰۲۵۸
به استناد صورتجلسه مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۶ تصویبات ذیل اتخاذ شد موضوع شرکت به وزارت در زمینه دار زنده و فرآورده های خام دامی و نهاده های خوراکی دام و داروهای دامی و فرآورده های دامی که مرتبط با آن باشد پس از اخذ مجوزهای لازم و ماده مربوطه در اساسنامه اصلاح گردید. مدیر عامل می تواند رأساً یا با تفویض هیئت مدیره، ترازنامه و ماده مربوطه در اساسنامه اصلاح گردید. حق امضاء کلیه اسناد و ابوابی صادر و جهت آبرو شرکت از قبیل چک - سفته - پروانه - اوراق بهادار - قراردادها و اوراق عادی و اوراق را هیئت مدیره یا مجمع عمومی عادی تعیین می کند و ماده مربوطه در اساسنامه به شرح ذکر شده اصلاح گردید. محل شرکت در واحد ثبتی تهران به آدرس: منطقه ۱۵، شهرستان تهران، بخش مرکزی شهر تهران، محله هیرای آباد - آفتاب، خیابان سپهری، نشانی: خیابان باغ، پلاک ۸، طبقه پنجم کدپستی: ۱۵۷۹۹۶۱۶ تغییر یافت و ماده مربوطه در اساسنامه اصلاح گردید. ب- ۱۲-۰۱۲۷۷۶۰-۹۸۰۹-۲۷۷۶۰-۱۲	به استناد صورتجلسه مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۲ تصویبات ذیل اتخاذ شد تراز نامه و حساب سود و زیان منتهی به سال ۱۳۹۷ تصویب رسید. موسسه حسابداری و خدمات مدیریت حساب کستر پویا به شناسه ملی ۱۰۰۰۲۲۳۸۹۵ و آقای خیرخواه سهیلا به شماره ملی ۲۰۷۰۸۸۱۸۱۱ به ترتیب به سمت بازرس اصلی و بازرس علی الملک برای مدت یکسال مافی انتخاب شدند. ب- ۱۲-۰۱۲۸۲۳۸۱۰-۹۸۰۹-۱۲۸۲۳۸۱۰-۱۲	به استناد صورتجلسه مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۶ تصویبات ذیل اتخاذ شد محل شرکت در واحد ثبتی تهران به آدرس استان تهران - منطقه ۱۵ - شهرستان تهران، بخش مرکزی شهر تهران، محله میدان ولی عصر - کوچه نصر - خیابان ولی عصر، پلاک ۱۶۹۵، ساختمان ارواگان - روبروی ۸، طبقه پنجم واحد ۱۵۸۳۳۳۶۹۳ تغییر یافت و ماده مربوطه در اساسنامه به شرح فوق اصلاح گردید. ب- ۱۲-۰۱۲۸۲۳۸۱۰-۹۸۰۹-۱۲۸۲۳۸۱۰-۱۲	به استناد صورتجلسه مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۶ تصویبات ذیل اتخاذ شد محل شرکت در واحد ثبتی تهران به آدرس استان تهران - منطقه ۱۵ - شهرستان تهران، بخش مرکزی شهر تهران، محله میدان ولی عصر - کوچه نصر - خیابان ولی عصر، پلاک ۱۶۹۵، ساختمان ارواگان - روبروی ۸، طبقه پنجم واحد ۱۵۸۳۳۳۶۹۳ تغییر یافت و ماده مربوطه در اساسنامه به شرح فوق اصلاح گردید. ب- ۱۲-۰۱۲۸۲۳۸۱۰-۹۸۰۹-۱۲۸۲۳۸۱۰-۱۲	به استناد صورتجلسه مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۶ تصویبات ذیل اتخاذ شد محل شرکت در واحد ثبتی تهران به آدرس استان تهران - منطقه ۱۵ - شهرستان تهران، بخش مرکزی شهر تهران، محله میدان ولی عصر - کوچه نصر - خیابان ولی عصر، پلاک ۱۶۹۵، ساختمان ارواگان - روبروی ۸، طبقه پنجم واحد ۱۵۸۳۳۳۶۹۳ تغییر یافت و ماده مربوطه در اساسنامه به شرح فوق اصلاح گردید. ب- ۱۲-۰۱۲۸۲۳۸۱۰-۹۸۰۹-۱۲۸۲۳۸۱۰-۱۲	به استناد صورتجلسه مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۱۶ تصویبات ذیل اتخاذ شد محل شرکت در واحد ثبتی تهران به آدرس استان تهران - منطقه ۱۵ - شهرستان ریز، بخش کشاورزی، دهستان حسن آباد، روستا حسن آباد، محله (حسن آباد) خیابان گلزاری سبزه گری، کوچه پتون پارس، پلاک ۱۲، طبقه همکف و مشرف به پلاک ۱۳۹۸/۱۱/۱۶ تغییر یافت و ماده مربوطه در اساسنامه اصلاح گردید. ب- ۱۲-۰۱۲۸۲۳۸۱۰-۹۸۰۹-۱۲۸۲۳۸۱۰-۱۲

۶. تصویر آگهی ثبتی دریافتی از اداره کل ثبت شرکت ها و مؤسسات غیر تجاری (با مهر و امضا)



۷. تصویر اساسنامه مصوب هیئت امنای خیریه (با درج حیطه فعالیت مرتبط با حوزه سلامت)

۸. ارائه تصویر مدرک تحصیلی پزشک یا پیراپزشک متناسب با حیطه فعالیت خیریه مذکور به عنوان عضو

هیئت مدیره (دانشنامه تحصیلی یا پروانه مطب)



تأیید مؤسسين مراکز درمانی خیریه:

موسسین مراکز خیریه درمانی عنوان شده در پروانه بهره برداری، می بایست عضو اصلی هیئت مدیره باشند اسامی و سمت اعضای اصلی هیئت مدیره به استناد آگهی روزنامه رسمی و آخرین تغییرات آن تشکل مردم نهاد که دارای تاریخ اعتبار می باشد؛ تایید می گردند.

ملاحظات: لازم است در ترکیب اعضای اصلی هیئت مدیره یک نفر پزشک یا پیراپزشک متناسب با حیطة فعالیت خیریه مذکور معرفی گردد.

در موقوفات سلامت متولی یا متولیان در حکم هیات مدیره به عنوان موسس مرکز درمانی محسوب می گردد

ملاحظات: ارائه حکم متولی یا نامه کتبی معتبر از اداره اوقاف جهت تایید و معرفی متولی یا متولیان ضروری است.

ب- مدارک مورد نیاز جهت تمدید، تأسیس و اداره موقوفات حوزه سلامت:

۱. ارائه کپی برابر اصل وقفنامه ممهور به مهر دفتر اسناد رسمی

توضیحات: در وقف نامه نام متولی یا متولیان وقت قید شده باشد در صورت فوت و واگذاری ارائه استعلام از اداره اوقاف استان جهت معرفی و تأیید متولی یا متولیان منتخب ضروری است.

توضیحات: براساس تبصره ۳ و ۴ ماده ۵-۲ موسسات پزشکی که وقف می شوند صرف وقفی بودن زمین موسسه الزامی برای خیریه بودن موسسه ایجاد نمی کند.

در موقوفات حوزه سلامت وقفنامه در حکم اساسنامه و متولی در حکم هیات مدیره به عنوان موسس مرکز درمانی محسوب می گردد لذا ارائه مدارک هویتی متولی به عنوان موسس ضروری است.

۲. مدارک هویتی متولی (شامل: کپی برابر اصل شناسنامه و کارت ملی)