



وزارت راه و شهرسازی

شرکت عمران شهر جدید مجلسی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

بسمه تعالی

فرم مشخصات متقاضیان ثبت نام مسکن مهر (معاملات ثانویه)

۱- اطلاعات خریدار: جنسیت مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> سرپرست خانوار هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
نام خانوادگی:	نام پدر:
محل صدور:	تاریخ صدور:
محل تولد:	محل تولد:
توضیحات مندرج در صفحه آخر شناسنامه دارد: <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	نام قبلی: <input type="checkbox"/>
نام خانوادگی قبلی:	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل: <input type="checkbox"/> مجرد: <input type="checkbox"/>
شماره مسلسل شناسنامه: <input type="text"/>	سریال شناسنامه (عدد): <input type="text"/>
سری (حرف): <input type="text"/>	
۲- اطلاعات فروشنده:	
نام خانوادگی:	نام پدر:
محل صدور:	تاریخ صدور:
محل تولد:	محل تولد:
توضیحات مندرج در صفحه آخر شناسنامه دارد: <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	نام قبلی: <input type="checkbox"/>
نام خانوادگی قبلی:	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل: <input type="checkbox"/> مجرد: <input type="checkbox"/>
شماره مسلسل شناسنامه: <input type="text"/>	سریال شناسنامه (عدد): <input type="text"/>
سری (حرف): <input type="text"/>	
۳- اطلاعات محل سکونت فعلی خریدار	
استان:	شهر:
آدرس دقیق محل سکونت:	تلفن محل سکونت:
کد پستی محل سکونت:	مدت سکونت (ماه):
شماره تلفن ضروری:	تلفن همراه:
پیش شماره شهر:	
حتماً یک شماره تلفن همراه جهت استفاده از امکان اطلاع رسانی از طریق پیامک درج شود.	
۴- ریاست محترم شرکت عمران شهر جدید مجلسی اینجانب اطلاعات فوق را تایید نموده و ضمن اطلاع کامل از شرایط و نحوه واگذاری تسهیلات مورد تقاضا مدارک پیوستی را به شرح چک لیست مسکن مهر (معاملات ثانویه) اقدامات لازم صورت پذیرد.	
امضاء و اثر انگشت خریدار	امضاء و اثر انگشت فروشنده



وزارت راه و شهرسازی

شرکت عمران شهر جدید مجلسی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

بسمه تعالی

مدیر عامل محترم شرکت عمران شهر مجلسی

با سلام

احتراماً اینجانب فرزند با شماره ملی مالک واحد آپارتمانی در بلوک

طبقه به متراژ مترمربع دارای تعداد خواب ساخته شده توسط شرکت

به آدرس: درخواست نصب انشعاب گاز برای واحد مسکونی

مذکور را دارم. لذا خواهشمند است دستور فرمایید همکاری لازم به عمل آید.

با تشکر

نام و امضاء

تایید امور مسکن:

مشخصات متقاضی و واحد مسکونی مذکور مورد تایید می باشد.

تاریخ:

امضا:

فرم تعهدنامه محضری متقاضی

اینجانب فرزند شماره شناسنامه تاریخ تولد صادره از دارای کد ملی متقاضی بهره مندی از تسهیلات طرح مسکن مهر در شهر اصفهان، ضمن قسم به خداوند متعال در خصوص صحت مندرجات این برگه متعهد می گردم که دارای شرایط زیر می باشم و چنانچه در هر زمان ادعای اینجانب محرز می گردد، متعهد به جبران خسارات و استرداد کلیه تسهیلات دریافت شده، در ظرف مدت یک ماه خواهم بود و حق هرگونه ادعا و اعتراض نسبت به تصمیم و اقدام دولت و مراجع اعطاء تسهیلات را از خود سلب و ساقط می نمایم.

۱- تاکنون هیچ واحد مسکن مهری دریافت ننموده ام.

۲ معرفی متقاضی جدید جایگزین در صورت انصراف از درخواست مسکن مهر و در صورت عدم معرفی جایگزین قبول کسر ۱۰ درصد از اصل وجه واریزی بعنوان خسارت وارده

۳- در صورت عدم معرفی متقاضی جایگزین در زمان انصراف، شرکت عمران مجلسی مجاز است استرداد وجوه واریزی اینجانب را بعد از ثبت نام و واریز وجه توسط متقاضی جدید انجام دهد.

تاریخ تکمیل فرم:

() نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی

صحت امضاء خانم/آقای فرزند شماره شناسنامه صادره از که با علامت (*) ضربدر مشخص گردیده با توجه به اینکه مطالب مندرج فوق عیناً قرائت گواهی می شود.

بسمه تعالی

محل درج برچسب پستی

فرم مشخصات متقاضیان ثبت نام مسکن مهر

<p>۱- اطلاعات تقاضا: ۱- نوع تقاضا: ثبت نام مسکن مهر (جدید) <input type="checkbox"/></p> <p>متقاضی دریافت تسهیلات در کدام شهر می باشید؟</p> <p>کد شعبه بانک مسکن: (جهت افتتاح حساب سپرده مسکن مهر پس از احراز شرایط و اعلام سازمان مسکن و شهرسازی)</p> <p>کد ۴ رقمی از جدول شعب بانک مسکن استان اصفهان لصب شده در باجه های پستی انتخاب نمایید)</p>	
<p>۲- سابقه ثبت نام در سایت وزارت تعاون: این قسمت صرفاً بوسیله متقاضیانی تکمیل می شود که تا پایان دی ماه ۸۹ از طریق سایت وزارت تعاون ثبت نام نموده اند ولی تاکنون به تعاونی مربوطه و یا البوه ساز زمین تخصیص نیافته است (از بهمن سال ۸۹ نیاز به ثبت نام در سایت وزارت تعاون نیست.)</p> <p>کد رهگیری سایت وزات تعاون: تاریخ درج تقاضا در سایت تعاون: نام و شماره تعاونی معرفی شده:</p>	
<p>۳- اطلاعات متقاضی: جنسیت مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> سرپرست خانوار هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: کدملی:</p> <p>محل صدور: تاریخ صدور: محل تولد: تاریخ تولد:</p> <p>تعداد تحت تکفل: توضیحات مندرج در صفحه آخر شناسنامه دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> نام قبلی: نام خانوادگی قبلی:</p> <p>شماره مسلسل شناسنامه: <input type="text"/> سریال شناسنامه (عدد): <input type="text"/> سری (حرف): <input type="text"/> وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد: <input type="checkbox"/></p>	
<p>۴- نحوه اجراز شرایط تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> زن سرپرست خانوار <input type="checkbox"/> زن خودسرپرست بالای ۲۵ سال <input type="checkbox"/> نخبگان <input type="checkbox"/> معلول بالای ۲۰ سال <input type="checkbox"/></p>	
<p>۵- اطلاعات همسر متقاضی:</p> <p>نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: کدملی:</p> <p>محل صدور: تاریخ صدور: محل تولد: تاریخ تولد:</p> <p>توضیحات مندرج در صفحه آخر شناسنامه دارد: ندارد نام قبلی: نام خانوادگی قبلی:</p> <p>شماره مسلسل شناسنامه: <input type="text"/> سریال شناسنامه (عدد): <input type="text"/> سری (حرف): <input type="text"/> وضعیت همسر: در قید حیات: <input type="checkbox"/> فوت شده یا مطلقه: <input type="checkbox"/></p>	
<p>۶- نحوه احراز شرط سکونت بیش از ۵ سال (بخش تکمیل و تایید شده توسط مراجع ذیصلاح در فرم شماره ۳)</p> <p>۱- تصویر سرکوپن <input type="checkbox"/> ۲- تصویر اجاره نامه ها <input type="checkbox"/> ۳- گواهی کارگزینی یا امور صنفی <input type="checkbox"/> ۴- گواهی مدرسه محل تحصیل فرزند <input type="checkbox"/> ۵- محل صدور شناسنامه متقاضی یا همسر در شهر مورد تقاضاست <input type="checkbox"/> (در صورتی که محل صدور شناسنامه متقاضی یا همسر وی، در شهر مورد تقاضا باشد نیازی به تکمیل فرم شماره ۳ نیست)</p>	
<p>۷- کارمند دولت هستید که براساس قانون نقل و انتقال به شهر محل تقاضا منتقل شده اید؟ (با ارائه تصویر حکم <input type="checkbox"/> نگاه مربوطه) بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	
<p>۸- اطلاعات محل سکونت فعلی متقاضی</p> <p>استان: شهر: تلفن محل سکونت: پیش شماره شهر: تلفن همراه:</p> <p>آدرس دقیق محل سکونت:</p> <p>کد پستی محل سکونت: مدت سکونت (ماه): شماره تلفن شوری:</p> <p>حتماً یک شماره تلفن همراه جهت استفاده از امکان اطلاع رسانی از طریق پیامک درج شود.</p>	
<p>۹- ارائه گواهی معرفی اقرار ویژه: ۱- بنیاد شهید و امور ایثارگران <input type="checkbox"/> ۲- بنیاد نخبگان <input type="checkbox"/> ۳- کمیته امداد <input type="checkbox"/> ۴- بهزیستی <input type="checkbox"/></p>	
<p>۱۰- وضعیت تحصیلات و اشتغال متقاضی: سطح تحصیلات: رشته تحصیلی:</p> <p>وضعیت اشتغال: کارگر <input type="checkbox"/> کارمند (مستمری بگیرم و یا در حال اشتغال) <input type="checkbox"/> مشاغل آزاد (با پرداخت بیمه یا بدون بیمه) <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p>	
<p>۱۱- سوابق ایثارگری: ندارم <input type="checkbox"/> خانواده شهید <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> رزمنده بسیجی <input type="checkbox"/> کد ایثارگری <input type="checkbox"/></p>	
<p>۱۲- زیاست محترم اداره مسکن و شهرسازی شهرستان</p> <p>اینجانب ضمن اطلاعات فوق را تایید نموده ضمن اطلاع کامل از شرایط و نحوه واگذاری تسهیلات مورد تقاضا مدارک پیوستی را به شرح چک لیست مسکن مهر معرفی جهت دریافت تسهیلات مورد تقاضا اقدامات لازم صورت پذیرد.</p> <p>تاریخ تحویل مدارک: نام و مهر امضا متصدی باجه پستی:</p> <p>امضاء و اثر انگشت متقاضی</p>	