فرم شماره 1 گزارش خسارت وارده به اموال منقول وزارت جهادكشاورزي

(ستاد وزارت، سازمان ،مؤسسه و شركت ها، سازمان جهادكشاورزي استان ها ،ادارات کل سازمانهای تابعه ،موسسات و شرکت های)

|  |  |
| --- | --- |
| مشخصات تحويل‌گيرنده اموال :  نام و نام خانوادگي: فرزند شماره پرسنلي: نوع همكاري: رسمي 🞎 قراردادي 🞎  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- -- محل اشتغال به كار: مسئوليت : سابقه خدمت اداري سال  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- -- ميزان حقوق دريافتي : ريال، محل دريافت حقوق: كد ملي  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - ----  سوابق ايثارگري: خانواده شهدا 🞎 آزاده 🞎 جانباز 🞎 رزمنده 🞎 توضيحات :  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- --  آدرس محل كار : تلفن :  آدرس منزل : تلفن همراه:  -----------------------------------------------------------------------------------  **تعهد نامه:** اينجانب با مشخصات صدرالذكرضمن صحت مندرجات فوق، تعهد مي نمايم ميزان خسارت تعيين شده از سوي كميسيون ماده 31 را پرداخت نموده، در غير اين صورت كميسيون مجاز مي باشد آن را از حقوق اينجانب كسرنمايد**.**  تاريخ و امضاء | گيرنده مال |
| مشخصات اموال :  نوع دستگاه: مدل : سال ساخت: كد اموال:  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - شماره انتظامي/سريال نوع بيمه مال: بدنه🞎ثالث 🞎سرنشين 🞎 هر سه مورد🞎  ساير بيمه 🞎 ذكرشود .............................................  نام و نام خانوادگي امين اموال تاريخ و امضاء | امين اموال |
| توضيحات :  محل حادثه: محيط اداري 🞎 داخل شهر 🞎 خارج شهر 🞎 وضعيت جوي .......................................  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- -  نوع حادثه: خسارتي 🞎 سرقتي 🞎 مفقودي 🞎 تاريخ و ساعت حادثه ................................................  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- -  مجوز استفاده از اموال را در زمان وقوع حادثه داشته 🞎 نداشته 🞎 *مستندات ضميمه گردد.*  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- -  شرح ضايعات جاني: مجروح............نفر ، فوتي..............نفر  - - --- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - سابقه وارد نمودن خسارت به اموال منقول: دارد 🞎 ندارد 🞎 نوع حادثه: سرقتي 🞎 خسارتي 🞎  -----------------------------------------------------------------------------------  مبلغ خسارت وارده به اموال : ريال، مبلغ پرداختی از سوی شرکت بیمه: ریال  -----------------------------------------------------------------------------------  نام و نام خانوادگي متصدي كميسيون تاريخ و امضاء | دبيرخانه كميسيون |

دبيرخانه كميسيون ماده31 تجديدنظر

فرم شماره 2 گزارش خسارت وارده به اموال منقول وزارت جهادكشاورزي

(ستاد وزارت، سازمان ،مؤسسه و شركت ها، سازمان جهادكشاورزي استان ها ،ادارات کل سازمانهای تابعه ،موسسات و شرکت های)

|  |
| --- |
| **خلاصه گزارش حادثه توسط در اختياردارنده اموال :**  **.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| امضاء |
| نظريه مدير مافوق  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  نام و نام خانوادگي سمت  **امضاء** |
| نظريه كار شناس رسمي دادگستري يا كارشناس خبره :  **..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| ميزان استهلاك طبيعي اموال توسط كارشناس خبره منتخب كميسيون  **........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**  **نام و نام خانوادگي** امضاء |
| راي :« كميسيون بدوي (بند الف و ب ماده3) 🞎 » ، « رئيس كميسيون(رديف 3 بند الف ماده4)🞎 ، (تبصره 2 ماده4) 🞎**»**  **..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**  **ر**ئيس كميسيون دبير كميسيون نماينده حقوقي نماينده امور مالي تبصره 2 ماده4  نام‌و نام‌خانوادگي **…………… …………… ……………. ...…………. ……………**  امضاء: |

دبيرخانه كميسيون ماده31 تجديدنظر

**مدارك مورد نياز جهت تشكيل پرونده خودرو خسارتي، سرقتي و يا اجزاء**

**و تجهيزات سرقتي خودرو در كميسيون بدوي ماده31**

1. تكميل فرم شماره 1و2 گزارش خسارت وارده به اموال منقول توسط تحويل گيرنده مال
2. تصوير برگ ماموريت يا مجوز استفاده از خودرو در زمان وقوع حادثه
3. تصاوير بيمه‌نامه- صورتجلسه تحويلي خودرو- گواهينامه رانندگي- آخرين حكم كارگزيني
4. تصوير سند مالكيت و كارت شناسايي خودرو
5. تصاويرگزارش يا كروكي پليس راهنمايي و رانندگي يا كارشناس رسمي دادگستري و يا كارشناس خبره
6. تصويرگزارش اعلام سرقت به نيروي انتظامي توسط تحويل گيرنده مال و اداره
7. تصوير تاييديه اعلام سرقت از نيروي انتظامي
8. تصوير صورتجلسه فقدان حوادث كه توسط امين‌اموال تكميل مي‌شود
9. مشخص نمودن ميزان خسارت توسط كاردان فني و در صورت تعمير در بخش خصوصي تصاوير فاكتور لوازم و قطعات و اجرت تعميرات كه به تاييد كاردان فني رسيده باشد.
10. درهنگام تعيين خسارت كل مبلغ قطعات و لوازم و اجرت تعميرات محاسبه و ميزان خسارت مربوط به فرد مقصر   
    مي بايست مشخص و اعلام گردد.
11. در صورت پرداخت خسارت توسط شركت بيمه يا ساير منابع تصاوير مدارك و مستندات و رسيد پرداختي آن
12. هرگونه مدارك و مستندات موجود ديگر
13. - ارسال پرونده تكميل شده به دبيرخانه كميسيون بدوي ماده 31 از طريق واحد مربوطه

**توجه :**

\*- ارزيابي مال سرقتي از طريق دبيرخانه كميسيون ماده 31 توسط كارشناس رسمي دادگستري و يا كارشناس خبره صورت مي‌گيرد.

\*\*- ميزان استهلاك طبيعي دستگاه توسط كارشناس خبره كميسيون ارزيابي مي گردد.

\*\*\*- اجزاء و تجهيزات سرقتي خودرو بر اساس فاكتور خريد زمان حادثه پس از كسر استهلاك طبيعي توسط كارشناس رسمي دادگستري يا كارشناس خبره كميسيون ارزيابي مي گردد.

**منظور از خودرو اعم از كليه ماشين‌آلات سبك، نيمه‌سنگين، سنگين، كشاورزي، موتورسيكلت و ... مي‌باشد.**

**دبيرخانه كميسيون ماده 31 تجديد نظر**

**مدارك مورد نياز جهت تشكيل پرونده اموال خسارتي يا سرقتي**

**در كميسيون ماده31 « به جز خودرو »**

1. تكميل فرم شماره 1و2 گزارش خسارت وارده به اموال منقول توسط تحويل گيرنده مال
2. مجوز استفاده از اموال در زمان حادثه
3. تصاوير فاكتور خريد – برگ تحويلي اموال – حكم كارگزيني
4. اموال مسروقه و يا خسارتي كه غير قابل تعمير باشد تكميل صورتجلسه فقدان حوادث توسط امين‌اموال واحد مربوطه و تاييد آن از سوي مدير مربوطه
5. در صورتي كه اموال سرقتي باشد تصوير گزارش اعلام سرقت به نيروي انتظامي يا حراست و يا واحد مشابه آن توسط تحويل گيرنده مال يا واحد مربوطه
6. گزارش اعلام سرقت نيروي انتظامي يا حراست و يا واحد مشابه آن
7. در صورت پرداخت خسارت توسط شركت بيمه و يا ساير منابع تصاوير مدارك و مستندات و رسيد پرداختي آن
8. هر گونه مدارك و مستندات موجود ديگر
9. ارسال پرونده تكميل شده به دبيرخانه كميسيون ماده از طريق واحد مربوطه

**\*- اموال خسارتي يا سرقتي براساس روز حادثه توسط كارشناس رسمي دادگستري يا كارشناس خبره منتخب از سوي دبيرخانه كميسيون صورت مي‌گيرد**.

**دبيرخانه كميسيون ماده 31 تجديد نظر**

**مدارك مورد نياز جهت بررسي پرونده در كميسيون ماده31 تجديد**

1. ارسال بدل پرونده با كليه ضمائم موجود به طور خوانا
2. تصوير راي كميسيون ماده 31 بدوي(صورت جلسه ) با ذكر دلايل و مستندات ميزان تقصير
3. تصوير اعلام راي به به فرد مقصر
4. درخواست تجديد نظر توسط فرد مقصر در مهلت مقرر
5. خلاصه گزارشي از روند بررسي پرونده
6. بر روي صفحات پرونده ارسالي مي بايست مهر دبيرخانه كميسيون بدوي و شماره برگ خورده باشد.

**دبيرخانه كميسيون ماده 31 تجديد نظر**