|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان پروژه: | | |
| این قسمت توسط مسئول امور پیمان تکمیل می شود. | نرخ پیمان: | |
| شماره و تاریخ پيمان: | نام پيمانكار: |
| مبلغ اوليه پيمان: | ناظر پروژه: |
| شماره و تاریخ 25%: | شماره صورت وضعیت: |
| مبلغ 25% مازاد: | مبلغ آخرين صورت وضعيت: |
| مدت پيمان: | محل تأمین اعتبار: |
| مدت25% پیمان: | شماره و تاریخ تأمین اعتبار: |
| تاریخ تحویل موقت: | تاریخ تحویل زمین: |
| مطالب فوق مورد تائيد مي باشد. توضیح اینکه مبلغ آخرین صورت وضعیت قبلی و سایر پرداخت ها طبق اسناد حسابداری کنترل گردد.  **مسئول امور پیمان** | |
| این قسمت توسط اداره امانی سازمان عمران تکمیل می شود. | مصالح و لوازم تحويلي و مصرفي پروژه به شرح ذيل مورد تائيد مي باشد.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نــوع مصــالــح** | **مقدار تحویلی** | **قیمت** | **قیمت کــل** | **تــوضیحــات** | | **1** |  |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |  | | **3** |  |  |  |  |  | | **4** |  |  |  |  |  | | **5** |  |  |  |  |  | | **6** |  |  |  |  |  |   **اداره امانی سازمان عمران و بازآفرینی فضاهای شهری** | |
| این قسمت توسط سازمان عمران و باز آفرینی فضاهای شهری تکمیل می شود. | **مدیریت محترم شهرداری منطقه یک – دو – سه**  خواهشمند است با توجه به تحویل مصالخ فوق به مبلغ ....................................................................................... ریال از مطالبات شرکت کسر و به حساب سازمان منظور فرمائید.   |  |  | | --- | --- | | **امور مالی سازمان عمران و بازآفرینی فضاهای شهری** | **رئیس سازمان عمران و بازآفرینی فضاهای شهری** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| این قسمت ناظر پروژه تکمیل می شود . | **ضمن بازدید و کنترل ابعاد اجرا شده بدینوسیله گواهی می شود پروژه طبق نقشه و مشخصات فنی و مطالبات با صورتجلسات انجام شده و با توجه به مفاد پیمان و کنترل مصالح تحویلی پیمانکار مبلغ** .............................................................................. **ریال به طور ناخالص بابت صورت وضعیت مورد تائید است.**  **نـاظـر پــروژه** |
| این قسمت توسط کارشناس رسیدگی مجدد تکمیل می شود . | **صورت وضعیت فوق براساس صورتجلسات و دستور کارها و مطابقت با مفاد پیمان رسیدگی و پرداخت مبلغ** ....................................................................................... **ریال ناخالص پس از کسر کسورات بلامانع است.**  **کارشناس رسیدگی مجدد** |
| این قسمت معاونت امور زیر بنایی تکمیل می شود . | **مدیریت محترم امور مالی**  **شهرداری محترم منطقه**....................  **به پیوست یک نسخه صورت وضعیت قطعی عملیات** ......................................................................................................................... **ارسال  می گردد . پرداخت مبلغ** .......................................................................................  **ریال پس از کسر کسورات قانونی و پرداخت های قبلی بلامانع است.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **مدیریت کنترل و نظارت بر پروژه های عمرانی** | **مدیر مطالعات فنی و عمرانی** | **معاون امور زیربنایی** | |  |  |  | |