طلب ترخيص إنشاء مستشفى

خاص بطالب الترخيص

الإسم: _____ **إسم الأب:** _____ **الشهرة:** _____ **إسم الأم:** _____

الجنس: ☐ ذكر ☐ انثى رقم السجل: _____

الجنسية: _____ _____
الحالية أخرى

محل الولادة (حسب بطاقة الهوية)

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

تاريخ الولادة: __ __ / __ __ / __ __ __ __

عنوان السكن الحالي

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

الشارع : _____ ملك : _____ الطابق : _____

هاتف : __ __ __ __ __ __ / __ __ البريد الإلكتروني : _____

عنوان مكان العمل

إسم المؤسسة: _____

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

الشارع : _____ ملك : _____ الطابق : _____

هاتف : __ __ __ __ __ __ / __ __ البريد الإلكتروني : _____

الشهادات

نوع الشهادة: _____ مصدر الشهادة (البلد) : _____

شهادة الإختصاص: _____ مصدر شهادة الإختصاص : _____

رقم إجازة ممارسة المهنة: _____ التاريخ: __ / __ / ____

رقم إجازة حمل لقب الإختصاص: _____ التاريخ: __ / __ / ____

رقم إفادة الإنتساب إلى النقابة: _____ التاريخ: __ / __ / ____

خاص بالجهة أو الجمعية

إسم الجهة / الجمعية: _____

رقم العلم والخبر: _____ التاريخ: __ / __ / ____

رقم إفادة وزارة الداخلية: _____ التاريخ: __ / __ / ____

رقم مرسوم المنفعة العامة: _____ التاريخ: __ / __ / ____
(في حال وجوده)

العنوان

المحافظة : _____ القضاء : _____ البلدة : _____

الشارع : _____ ملك : _____ الطابق : _____

هاتف : _____ / __ البريد الالكتروني : _____

خاص بالمستشفى

تعريف المستشفى: _____ عدد الأسرّة: _____

الملكية أو سند الإيجار المصدق

رقم العقار / المنطقة: _____ / _____ إسم المالك: _____ ملكية الأسهم: _____

في حال وجود عقد إيجار:

المستأجر: _____

مصدر تصديق عقد الإيجار: ☐ بلدية ☐ كاتب عدل تاريخ التصديق: __ / __ / ____

وصل إرتفاق وتخطيط : الرقم: _____ التاريخ: __ / __ / ____

إسم المهندس الذي وقّع ملف الخرائط: _____ رقمه في النقابة: _____

موافقة الهندسة الصحية في وزارة الصحة العامة

الرقم: _____ التاريخ: ــ ــ / ــ ــ / ــ ــ ــ ــ

أنا الموقع أدناه، أفيد بأن هذه المعلومات صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية وفقاً للقوانين المرعية الإجراء.

التاريخ: ــ ــ /ــ ــ / ــ ــ ــ ــ **توقيع صاحب الطلب**

<u>المستندات المطلوبة</u>

١. –طلب مقدم من صاحب العلاقة وموقّع منه

في حال كان مقدم الطلب شخصاً طبيعياً:

أ–اخراج قيد افرادي أو صورة مصدّقة عنه.

ب–سجل عدلي لا يعود تاريخه لأكثر من ثلاثة أشهر.

في حال كان مقدم الطلب شخصاً معنوياً:

ج–صورة مصدّقة عن العلم والخبر.

د–افادة مصدّقة من وزارة الداخلية تثبت قانونية الجمعية.

ه–مرسوم المنفعة العامة في حال وجوده.

٢. افادة تخطيط وارتفاق تتضمن:

أ–افادة عقارية شاملة.

ب–خريطة مساحة اجمالية.

ج–وصل تخطيط وارتفاق.

٣. ملف الخرائط موقع من مهندس عضو في نقابة المهندسين يتضمن:

أ– تركيز البناء ٢٠٠/ ١.

ب– مسطحات مختلف الطوابق ١/١٠٠.

ج– مسطحات مختلف الطوابق للتمديدات الصحية.

د– مقطع عدد ٢.

هـ– واجهات عدد ٤ مع تبيان جميع قياسات الابواب والنوافذ.

و– حفرة صحية تكرير وتصريف.

٤. افادة بعدد الأسرّة.

٥. طابع مالي بقيمة ١٠٠٠ ليرة لبنانية لكل طلب