چرخ و فلک بوشهر تست نهایی شد

حسین حیدری در بازدید از پروژه پارک شهر بوشهر اظهار کرد: در تست استاندارد پروژه چرخ و فلک هشت واحد از کابین‌های به صورت پشت سرهم و هر کدام به وزن ۴۵۰ کیلوگرم بارگذاری شدند.

وی بیان کرد: در این تست که با حضور نماینده استاندارد برگزار شد سازه چرخ و فلک بار نامتعادل را به صورت بسیار مطلوبی به حرکت درآورد.

حیدری ادامه داد: براساس قانون استاندارد جهانی برای تست موفق چرخ و فلک مشابه بوشهر باید بارگذاری ۶ کابین آن انجام می‌شد که با این وجود در تست این سازه هشت کابین بارگذاری شد.

مجری پروژه چرخ و فلک بوشهر نیز عنوان کرد: برای اتمام این پروژه خرده‌کاری‌هایی مانند رنگ مجدد، محوطه‌کاری و ساماندهی اتاق برق باقیمانده است که ظرف روزهای آینده به اتمام می‌رسد.

صفوی ادامه داد: براساس پیش بینی‌ها این چرخ و فلک تا عید نوروز سال ۱۴۰۱ آماده استفاده بوشهری‌ها و بویژه مسافران نوروزی این شهر خواهد شد.

وی گفت: این سازه یکی از جاذبه‌های مهم برای رونق گردشگری در شهر بوشهر است که باید استفاده لازم از این ظرفیت صورت گیرد.

چرخ و فلک شهر بوشهر به ارتفاع ۷۲ و با ظرفیت حدود ۴۰۰ نفر ۱۳ مرداد ماه با حضور شهردار سابق بوشهر راه‌اندازی اولیه شد.

به گفته حسین صالحیان شهردار سابق بوشهر این پروژه به عنوان بزرگ‌ترین چرخ و فلک ایران باید بعد از گذشت یک دوره ۴۰ روزه و بارگذاری‌های متعدد ۲۰ مهرماه به افتتاح نهایی می‌رسید که با تاخیر مجدد مقرر شد تا افتتاح آن به پیش از نوروز سال ۱۴۰۱ موکول شود.

۸۰ درصد اعتبار پروژه چرخ و فلک شهر بوشهر از سوی شهرداری و مابقی آن توسط سرمایه‌گذار تامین شده است.

وزن سازه این چرخ و فلک ۶۴۰ تن است که ۷۵ هزار پیچ و مهره روی آن بسته شده که با هدف استانداردسازی آن ۱۸ جلسه کارگاهی و ۵۰ جلسه ستادی برگزار شده است.

پیش بینی شده این سازه ، بتواند ظرف مدت ۵۰ سال مورد استفاده شهروندان بوشهری قرار گیرد و به عنوان یک سمبل برای این شهر مطرح شود.

دستمزدِ ۳ میلیون و ۸۰۰ هزار تومانی برای مقابله با کرونا!

پیام عابدی

اجزای نظام سلامت یک کشور با تمامِ حواشی و بالا و پایین این نظام، باید در یک «همبستگی واحد» قرار گیرند تا خدمات اولای آن در حوزه‌های بهداشت و درمان در یک بافتِ سیاستی قرار گیرند. چنانچه این اجزا تفکیک، و با نگرش اقتصادی و محاسباتی دولت‌ها، خُرد شوند، سامان این نظام برهم می‌ریزد. در این شرایط، صحبت از یکپارچه شدن سیاست‌های سلامت از طریق «نظام ارجاع» و «پزشک خانواده» و راه اندازی «پرونده سلامت الکترونیک» به عنوان «نخ تسبیح» این سیستم، پیش گرفتن اموری اگر نگوییم بیهوده که هزینه‌زا محسوب می‌شود.

با این وضعیت حتی نمی‌توان «تقاضای القایی» را کاهش داد و سطح‌بندی خدمات درمان را به صورت عادلانه به جریان انداخت؛ موضوعی که از چند دهه پیش مطرح شده و با وجود ساخت صدها درمانگاه، مراکز بهداشت و... در کشور محقق نشده است. به همین دلیل، زیرساخت‌های حوزه سلامت، جدا از بافت سیاستیِ این حوزه نیستند. حال چنانچه زیرساخت‌ها با برون‌سپاری تفکیک شوند و تقاضاها از مجاری مختلف به جریان بیفتند و قابل شناسایی و رد گیری نباشند، اقتصاد سلامت، قادر به شناسایی تقاضای واقعی و اجابت هزینه‌های آن نیست. در نتیجه هم بیمار و هم نظام سلامت درجا خواهند

به همین دلیل سال‌ها بحث بر سر هزینه‌های سلامت، به اینجا رسیده که دولت‌ها به جای شناسایی تقاضای القایی و پزشک‌سالاری هزینه‌زای مجموعه‌های خود، کاهش هزینه‌ها را متوجه «منابع انسانی» خود می‌کنند. از باب نمونه می‌توان به قراردادهای «برون‌سپاری» اشاره کرد که از طریق دستورالعمل یاد شده که تهیه آن الزام «قانون برنامه پنجم توسعه» بود، توجیه شد.

بر این اساس خدماتی مانند مداوای بیماران و خدمات خانه‌های بهداشت و... مشمول برون سپاری به افراد حقیقی و حقوقی «خارج از دولت» می‌شوند. در ۲ سال گذشته هم نمونه‌گیری از بیماران مشکوک به کرونا و وظایف دیگر به آن اضافه شده است.

نزول پله‌ای جایگاه استخدامی

به این ترتیب قشری از منابع انسانی شکل گرفته که به عنوانِ نیرویِ برون‌سپار معرفی می‌شوند؛ البته زمانی که نام برون‌سپاری شنیده می‌شود، ذهن به این سمت می‌رود که پای شرکت‌ها در میان است و این گروه از نیروها، استخدام شرکتی هستند اما دانشگاه‌های علوم پزشکی بر اساس دستور دستورالعمل واگذاری خدمات سلامت، می‌توانند با افراد حقیقی در قالبِ برون‌سپاری، طرف قرارداد شوند. با این حال، در سیستم علوم پزشکی شاغلان «برونسپار-شرکتی» هم وجود دارند که با نیروهای شرکتی تفاوت دارند. در واقع یک پله از آن‌ها پایین‌تر هستند و شانِ شرکتی ندارند. در نتیجه می‌توان گفت که نظام استخدامی حوزه سلامت بسیار «طبقاتی» شده است و افراد با قراردادهایِ بعضا «من‌درآوردی» دچارِ نزول جایگاه استخدامی خود می‌شوند.

با توجه به اینکه سطح دستمزدهای نیروهای برون‌سپار، در قیاس با نیروهایِ پیمانی و رسمی (مشمولان قانون استخدام کشوری) بسیار پایین است، نیروهای برون‌سپار دانشگاه‌های علوم پزشکی و برون‌سپار-شرکتی هم خواهان بهره‌مندی از مزایای «طرح ساماندهی استخدام کارکنان دولت» شده‌اند. بر مبنای این طرح تبدیل وضعیت نیروها بر اساس سنوات استخدامی آن‌ها در اولویت قرار می‌گیرد و ابتدا آن‌ها را به صورت پیمانی یا همان (رسمی-آزمایشی) و پس از مدتی به رسمی تبدیل وضعیت می‌کنند.

طرح بدون هزینه به همراه کاهش هزینه دولت

با توجه به اینکه مجلس بر روی ۳۶ هزار میلیارد تومان هزینه‌های مرتبط با پیمانکاران دستگاه‌های اجرایی مانور می‌دهد و می‌خواهد حدود ۲۰ هزار میلیارد تومان آن را از پیمانکاران بگیرد و ۱۰ هزار میلیارد تومان آن را هم صرف تبدیل وضعیت کند، به نظر می‌رسد که دولت در آینده، از انجام این اقدام منتفع می‌شود. در نتیجه کاهش هزینه‌ها بهانه تبدیل وضعیت استخدامی و بهبود قراردادها می‌شود. گفته می‌شود که بیش از ۳۰ مدل قرارداد استخدامی در کشور وجود دارد. در نتیجه باید دید که دولت نیروهای غیرشرکتیِ (برون‌سپار و...) یا شرکتی‌های فاقد انسجام استخدامی (شرکتی-برونسپار) را استخدام می‌کند یا اینکه مجلس در قانون برای این گروه‌ها فکری نکرده و ایده‌ای هم برای آن‌ها ندارد. آنچه از مانور مجلس برمی‌آید، ایجاد یک محور استخدامی است که حول هدف نهایی استخدام رسمی می‌چرخد.

پس از این وزارتخانه، وزارت نفت، بیشترین تعداد نیروی غیررسمی را دارد. در نتیجه حداقل در مورد این ۲ وزارتخانه با حساسیت بالاتری مواجه هستیم که می‌تواند مسئله آن‌ها را جدی‌تر کند. دو وزارتخانه بهداشت و نفت تا سال ۹۷، به ترتیب ۴۴ هزار و ۳۵ هزار نیروی کارگری داشتند. با توجه به شیوع کرونا و استخدام‌های جدید در ۲ سال گذشته به منظور جبران بخشی از کسری نیرو، احتمالا این رقم بیشتر هم باشد. به همین دلیل به نظر می‌رسد که پیمانکاران حقیقی و حقوقی در قالب خدمات برونسپاری بیشترین حضور در دولت را در مجموعه‌های دانشگاهی علوم پزشکی داشته باشند.

۹۰ درصد مراقبان سلامت درگیر با برونسپاری

در نتیجه ایجاب می‌کند که بخشی از تمرکز استخدامی طرح مبتنی بر نیروهای کارگریِ علوم پزشکی‌ها باشد. به نظر می‌رسد که این موضوع به ویژه در مورد برون‌سپاری‌ها اهمیت دارد. به گفته این نیروها «بیشتر از ۹۰ درصد مراقبان سلامت تنها در سطح پایتخت، تحت عنوان برونسپاری به بخش خصوصی سپرده شده‌اند تا از قسمت یا تمام مزایای نیروهای شرکتی، قراردادی، پیمانی و رسمی محروم بمانند.»

تبعیضی که نیروهای مراقبت سلامت به آن اشاره می‌کنند، در دستمزد ماهیانه آن‌ها هم قابل مشاهده است؛ «دانشگاه‌ها به بهانه اینکه خدماتشان را به بخش خصوصی سپرده‌اند، تنها بر مسائلی مانند پرداخت دستمزد، قرارداد کار و بیمه نظارت می‌کنند اما شاهد پرداخت دستمزدهای متفاوت به نیروهای برون‌سپار هستیم. مثلا برای نیروهایی که سابقه کار کمتری دارند مبلغ ۳ میلیون و ۸۰۰ هزار تومان را به عنوان دستمزد پرداخت می‌کنند اما نیروهای باسابقه‌تر بیشتر از ۴ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان دریافت نمی‌کنند؛ حالا هرچه قدر این سابقه افزایش پیدا کند هم تفاوتی در این میزان دستمزد ایجاد نمی‌شود.»

با این وصف، نیروهای برون‌سپار هم خواهانِ کوشش مجلس برای ورود نام خود به «طرح ساماندهی استخدام کارکنان دولت» هستند؛ طرحی که قرار بود از هفته دوم دی ماه در صحن علنی مجلس بررسی و به رای گذاشته شود اما ظاهرا با «عدم همراهی» سازمان زیر مجموعه «نهاد ریاست جمهوری» یعنی «اداری و استخدامی» مواجه شده است. به گفته ولی اسماعیلی، رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس، در جلسه شهریورماه مجلس، مدیران این سازمان حضور داشتند و قرار شد که دولت لایحه‌ای برای آن تهیه کند اما به «مهلتِ ۴۵ روزه مجلس» توجه نشد و «در نتیجه ما در مجلس همان طرحی که پیشتر در کمیسیون اجتماعی با همراهی کارشناسان نوشته شده بود را ادامه دادیم.»

علاوه بر نیروهای برون‌سپار، برون‌سپار شرکتی‌ها هم نگرانِ بدون تکلیف گذاشتن این طرح در مجلس به دلیلِ همراهی نشدن با آن هستند. از طرفی به نظر می‌رسد که در مجلس هم اتفاق نظری واحدی بر سر این طرح وجود ندارد و به طور مشخص کمیسیون اجتماعی مجلس نتوانسته جهت‌گیری‌های هیئت رئیسه را با سمت خود بیاورد. به نظر می‌رسد که مخالفتِ پیمانکاران با طرح و قدرت اجرایی و انحصاری آن‌ها در پیشبردِ امور مربوط به زیرساخت و خدمات عمومی، مانع از تصویب نهایی طرح شده است؛ مگر اینکه دولت به صورت جدی موانع اجرایی را برطرف کند. | ایلنا

سهل‌انگاری به قیمت جان!

آنچه مسلم است اینکه کرونا با سهل انگاری مهار نخواهد شد و هرگونه پشت گوش انداختن تزریق دوز سوم، زمینه افزایش ابتلا، بستری و در نهایت مرگ و میر ناشی از کرونا را در استان بوشهر و کشور را فراهم خواهد کرد.با وجود روند خوب واکسیناسیون در استان و کشور و کاهش شیب صعودی روند مبتلایان و مرگ و میر ناشی از کرونا؛ اما نگرانی ناشی از ابتلا به سویه جدید اُمیکرون، در نقاط مختلف کشور وجود دارد.

سویه بسیار مسری اُمیکرون که در استان بوشهر و کشور در حال چرخش است، باعث افزایش سریع موارد ابتلا به کرونا نه تنها در ایران که در جهان شده است و این احتمال وجود دارد که با وجود سرعت بالای اُمیکرون، به گونه غالب، تبدیل شود.

سهل انگاری در تزریق واکسن به خصوص دوز سوم واکسن، می‌تواند منجربه افزایش موارد بیماری شود.

عبدالمحمد خواجه‌ئیان، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان بوشهر در گفت‌وگو با خبرنگار ایسنا اظهار کرد: تاکنون بالغ بر ۱۸.۵ درصد جمعیت هدف واکسیناسیون در استان بوشهر، دوز سوم را دریافت کرده‌اند که این تعداد شامل کسانی است که دو نوبت قبلی را دریافت کرده‌اند. معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان بوشهر ادامه داد: با توجه به اطلاع رسانی‌های به‌عمل آمده و بار مراجعات به مراکز تجمیعی واکسیناسیون، انتظار داریم پوشش واکسیناسیون دوز سوم در هفته‌های آتی افزایش یابد.

وی مدیریت خوب در کنترل کرونا را ناشی از پوشش واکسیناسیون در کنار رعایت نکات بهداشتی دانست و اضافه کرد: در حال حاضر اثربخشی اقدامات پیشگیرانه شامل رعایت توصیه‌های بهداشتی اجتماعی، واکسیناسیون، بیماریابی به‌موقع و رعایت اصول جداسازی اثبات شده است؛ لذا کشورهایی همچون ایران که در کنار پوشش بالای واکسیناسیون رعایت توصیه‌های بهداشتی در اجتماع را ادامه داده‌اند، در شرایط مناسب‌تری قرار دارند. عبدالمحمد خواجه‌ئیان تصریح کرد: با توجه به سرعت بالای انتشار سویه اُمیکرون، احتمال افزایش موارد نیازمند به بستری شدن در بیمارستان در هفته‌های آینده وجود دارد.

این مقام مسئول، تزریق دوز سوم را ضروری دانست و خاطر نشان کرد: با توجه به احتمال شیوع انواع جهش‌یافته و بسیار مسری ویروس کووید ۱۹ و کاهش اثربخشی واکسن‌ها در طول زمان، تزریق دوز سوم واکسن در کنار رعایت اصول بهداشتی الزامی است.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان بوشهر، از اطلاع رسانی گسترده به عموم مردم از طریق رسانه ها در سطح کشور و استان(صدا و سیما، فضای مجازی و...) تهیه و نصب بنر و بیلبورد در معابر عمومی و اطلاع رسانی از طریق رابطین بهداشت و سفیران سلامت به عنوان برنامه‌های صورت گرفته برای تشویق مردم جهت تزریق دوز سوم نام برد.

خواجه‌ئیان در خصوص روند افزایش مبتلایان به اُمیکرون، با وجود کاهش روند مبتلایان به کرونا بیان کرد: وقتی سرعت انتشار یک سویه ویروس بیشتر از سویه‌های قبلی باشد در چند هفته تا چند ماه جایگزین آنها شده و سویه غالب خواهد شد. در کشور ما هم سویه اُمیکرون وارد شده و با توجه به قدرت بالای سرایت پذیری در حال گسترش بوده و احتمال تبدیل شدن به سویه غالب وجود دارد.

وی با اشاره به اینکه علایم ناشی از ابتلا به اُمیکرون در بسیاری از مبتلایان خفیف است، اضافه کرد: بسیاری از بیماران برای انجام آزمایش مراجعه نکرده و در نتیجه آمار موارد مثبت شناسایی شده، رشد چندانی نکرده است؛ که اگر پوشش واکسیناسیون بالا و رعایت توصیه‌های بهداشتی اجتماعی شامل استفاده صحیح از ماسک، شستشوی مکرر دست‌ها، پرهیز از حضور در مکان‌های شلوغ و رعایت تهویه اتاق‌ها ادامه یابد، می‌توان امیدوار بود که تبعات افزایش سرعت انتقال بیماری به حداقل برسد که در غیر اینصورت، شاهد افزایش موارد نیازمند به بستری شدن در بیمارستان‌ها خواهیم بود.

کنندنوع واکسن در نوبت سوم شامل واکسن‌های سینوفارم، بهارات، برکت، آسترازنکا، پاستوکووک پلاس، اسپوتنیک ۷ و اسپایکوژن است که عوارض ناشی از تزریق دوز سوم واکسن کرونا، مشابه دوز اول و دوم است. تب، سردرد، ضعف، عوارض موضعی در محل تزریق و عوارض گوارشی شایع‌ترین عوارض جانبی گزارش شده است که در مجموع اکثر عوارض جانبی مشاهده شده، خفیف تا متوسط بوده و عوارض جانبی شدید نادر است؛ اما ممکن است در برخی افراد مشاهده شود.حال که کرونا قصد رفتن ندارد و مهمان خانه‌هایمان است، چه بهتر که با تزریق واکسن و رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی، موارد مبتلا به کرونا را به حداقل برسانیم.

این تفکر اشتباه که دو دوز واکسن کفایت می‌کند، بسیار خطرناک و غیر قابل جبران خواهد بود؛ چرا که در کنار همه‌ی اثراتی که برای افراد مبتلا به کرونا خواهد داشت، فوت و از دست دادن یک نفر هم زیاد است.

رونوشت گواهی حصر وراثت
خانم منیژه آشینه دارای شناسنامه شماره ۲۸۵ به شرح دادخواست به کلاسه ۱۴۰۰/۲۴۶ از این شورا درخواست گواهی حصر وراثت نموده و چنین توضیح داده که شادروان زبیده زائرپور به شناسنامه ۵۳ در تاریخ ۱۳۹۵/۰۸/۰۳ اقامتگاه دائمی خود بدرود زندگی گفته ورثه حین الفوت آن مرحوم منحصر است به :
۱- علی میرزایی فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۳۵۳ و متولد ۱۳۳۹/۰۷/۰۶ صادره از دشتی (پسر متوفی)
۲- پرویز فرهمند نیا فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۸۵۱ و متولد ۱۳۵۱/۰۵/۰۱ صادره از دشتی (پسر متوفی)
۳- انسیه میرزایی فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۳۶۱ و متولد ۱۳۴۷/۰۹/۱۰ صادره از دشتی (دختر متوفی)
۴- منیژه آشینه فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۳۷۱ و متولد ۱۳۴۳/۰۴/۰۹ صادره از دشتی (دختر متوفی)
۵- مرضیه آشینه فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۴۵۰ و متولد ۱۳۴۵/۱۰/۰۲ صادره از دشتی (دختر متوفی)
۶- راضیه آشینه فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۴۴۲ و متولد ۱۳۴۵/۱۰/۰۲ صادره از دشتی (دختر متوفی)
۷- مراد میرزایی فرزند عبدو به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۸۹۶۰ و متولد ۱۳۱۳/۰۷/۰۱ صادره از دشتی (همسر دائمی متوفی) ولا غیر
اینک با انجام تشریفات مقدماتی درخواست مزبور را در یک نوبت آگهی می نماید تا هر کسی اعتراضی دارد و یا وصیتنامه از متوفی نزد او باشد از تاریخ نخستین آگهی ظرف یکماه به شورا تقدیم دارد والا گواهی صادر خواهد شد.
شماره: ۲۶۶ م الف
شعبه سوم شورای حل اختلاف شهر کاکی

آگهی تغییرات شرکت خدمات پزشکی شافی طب شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۲۰۱۲ و شناسه ملی ۱۰۳۲۰۰۷۷۹۷۸
به استناد صورتجلسه هیئت مدیره مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۲۶ تصمیمات ذیل اتخاذ شد:
الف) سمت راست اعضاء هیئت مدیره به قرار ذیل:
۱. آقای محمدامین آریا شماره ملی ۳۴۹۰۲۱۲۲۷۴ به سمت رئیس هیأت مدیره
۲. آقای سید ابراهیم جعفری شماره ملی ۱۲۷۰۰۲۷۲۷۱ به سمت نایب رئیس
۳. آقای محمد امین آریا شماره ملی ۳۴۹۰۲۱۲۲۷۴ به سمت مدیر عامل
۴. خانم زهرا ریشهری شماره ملی ۳۴۹۰۴۰۸۸۶۱ به سمت عضو
۵. خانم سپیده صدیقی شماره ملی ۰۰۷۹۶۰۷۲۹۲ به سمت عضو انتخاب گردیدند.
ب) کلیه اسناد و اوراق بهادار و تعهد آور شرکت به امضاء مدیر عامل همراه با مهر شرکت دارای اعتبار می باشد.
با ثبت این مستند تصمیمات انتخاب و تعیین سمت هیئت مدیره ،تعیین دارندگان حق امضاء انتخاب شده توسط متقاضی در سوابق الکترونیک شخصیت حقوقی مرقوم ثبت و در پایگاه آگهی های سازمان ثبت قابل دسترسی می باشد.
اداره کل ثبت اسناد و املاک استان بوشهر
اداره ثبت شرکت ها و موسسات غیر تجاری بوشهر

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
برابر رأی شماره ۱۴۰۰۶۰۳۲۴۰۰۹۰۰۱۸۲۱ – ۱۴۰۰/۰۹/۱۶ هیأت موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی بوشهر تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی فرج اله فرخی فرزند محمد شریف به شماره شناسنامه ۲۰۸ صادره از دشتستان به شماره ملی ۳۵۲۰۲۳۳۱۱۸ در ششدانگ یکبابخانه به مساحت ۱۵۲/۷۰ متر مربع پلاک ۲ فرعی از ۳۳۹۲ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک اصلی ۳۳۹۲ واقع در بخش دو بوشهر خریداری از مالک رسمی گردیده است.
لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مرجع قضایی تقدیم‌نمایند.
بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد./ شماره: ۵۵۳ م الف
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۱۰/۰۷/تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۱۰/۲۲
شکرالله سعادتی_ سرپرست اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان بوشهر

رونوشت گواهی حصر وراثت
خانم منیژه آشینه دارای شناسنامه شماره ۲۸۵ به شرح دادخواست به کلاسه ۱۴۰۰/۲۴۵ از این شورا درخواست گواهی حصر وراثت نموده و چنین توضیح داده که شادروان مراد میرزایی به شناسنامه ۳۴۴ در تاریخ ۱۳۹۷/۰۷/۲۶ اقامتگاه دائمی خود بدرود زندگی گفته ورثه حین الفوت آن مرحوم منحصر است به :
۱- علی میرزایی فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۳۵۳ و متولد ۱۳۳۹/۰۷/۰۶ صادره از دشتی (پسر متوفی)
۲- پرویز فرهمند نیا فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۸۵۱ و متولد ۱۳۵۱/۰۵/۰۱ صادره از دشتی (پسر متوفی)
۳- انسیه میرزایی فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۳۶۱ و متولد ۱۳۴۷/۰۹/۱۰ صادره از دشتی (دختر متوفی)
۴- منیژه آشینه فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۳۷۱ و متولد ۱۳۴۳/۰۴/۰۹ صادره از دشتی (دختر متوفی)
۵- مرضیه آشینه فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۴۵۰ و متولد ۱۳۴۵/۱۰/۰۲ صادره از دشتی (دختر متوفی)
۶- راضیه آشینه فرزند مراد به شماره ملی ۳۵۴۹۶۴۴۴۴۲ و متولد ۱۳۴۵/۱۰/۰۲ صادره از دشتی (دختر متوفی) ولا غیر
اینک با انجام تشریفات مقدماتی درخواست مزبور را در یک نوبت آگهی می نماید تا هر کسی اعتراضی دارد و یا وصیتنامه از متوفی نزد او باشد از تاریخ نخستین آگهی ظرف یکماه به شورا تقدیم دارد والا گواهی صادر خواهد شد.
شماره: ۲۶۵ م الف
شعبه سوم شورای حل اختلاف شهر کاکی

آگهی تغییرات شرکت خدمات پزشکی شافی طب شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۲۰۱۲ و شناسه ملی ۱۰۳۲۰۰۷۷۹۷۸
به استناد صورتجلسه مجمع عمومی عادی بطور فوق العاده مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۲۶ تصمیمات ذیل اتخاذ شد:
الف) اعضاء هیئت مدیره به قرار ذیل:
۱. آقای محمدامین آریا به شماره ملی ۳۴۹۰۲۱۲۲۷۴
۲. آقای سید ابراهیم جعفری به شماره ملی ۱۲۷۰۰۲۷۲۷۱
۳. خانم سپیده صدیقی به شماره ملی ۰۰۷۹۶۰۷۲۹۲
۴. خانم زهرا ریشهری به شماره ملی ۳۴۹۰۴۰۸۸۶۱
ب) روزنامه کثیرالانتشار پیام عسلویه جهت نشر آگهی های شرکت انتخاب شد.
ج) آقای محسن آریا به شماره ملی ۳۵۰۰۸۹۱۸۳۷ به عنوان بازرسی اصلی و آقای محمد جواد شمسا به شماره ملی ۵۲۲۹۶۱۰۵۸۰ به عنوان بازرس علی البدل برای یک سال مالی انتخاب گردیدند.
با ثبت این مستند تصمیمات انتخاب و تعیین سمت هیئت مدیره ،انتخاب روزنامه کثیرالانتشار ،انتخاب بازرس انتخاب شده توسط متقاضی در سوابق الکترونیک شخصیت حقوقی مرقوم ثبت و در پایگاه آگهی های سازمان ثبت قابل دسترسی می باشد.
اداره کل ثبت اسناد و املاک استان بوشهر
اداره ثبت شرکت ها و موسسات غیر تجاری بوشهر

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
برابر رأی شماره ۱۴۰۰۶۰۳۲۴۰۰۹۰۰۱۹۱۱ – ۱۴۰۰/۰۹/۲۸ هیأت موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی بوشهر تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی آقای محسن برامکی فرزند رضا به شماره شناسنامه ۱۲ صادره از دشتستان به شماره ملی ۵۳۲۹۹۳۳۲۹۳ نسبت به قسمتی از ششدانگ یکباب ساختمان به مساحت ۹۴/۲۵ متر مربع پلاک ۶ فرعی از ۱۶۴۶ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک اصلی ۱۶۴۶ واقع در بخش دو بوشهر خریداری از مالک رسمی گردیده است.
لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مرجع قضایی تقدیم‌نمایند.
بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد./ شماره: ۵۵۰ م الف
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۱۰/۰۷/تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۱۰/۲۲
شکرالله سعادتی_ سرپرست اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان بوشهر