



الجمهورية العربية السورية
وزارة الإدارة المحلية والبيئة

الرقم: ١٤٧ / ١٥ / ٢٠١٨
التاريخ:
٤ - آذار - ٢٠١٨

السيد محافظ.....

نرفق ريثماً استمارة لكل مشروع منضم من عام ٢٠٠٠ وحتى عام ٢٠١٨
المرجو الاطلاع وتكليف من يلزم من كافة الجهات التابعة لكم لتعبئتها بشكل دقيق وموافاتها بها خلال أسبوع
من تاريخه.
ونؤكد على الالتزام بنموذج الاستمارة وتسليم نسخة الكترونية وسنتم إعادة النماذج غير مكتملة المعلومات.

وزير الإدارة المحلية والبيئة
المهندس حسين مخلوف

٥/٦/٢٠١٨
المهندس العيسى

مسودة السيد:

- مكتب السيد الوزير

الرقم ١٤٧ / ١٥ / ٢٠١٨ تاريخ ٥ / ٦ / ٢٠١٨ هام وعاجل

وزارة الإدارة المحلية والبيئة
محافظه حمص
مديرية الشؤون الفنية

يعمم على :

- مجلس مدينة حمص
- كافة الجهات المرتبطة بالمحافظة
- كافة الوحدات الإدارية

لموافاتنا بالبيانات المطلوبة وفق الاستمارة المرفقة على نسختين الكترونية وورقية حتى نهاية الدوام الرسمي ليوم
الخميس بتاريخ ٢٠١٨/٣/٨

محافظ حمص
طلال البرازي

صورة السيد:

- الشؤون الفنية
- مديرية المعلوماتية والتقانة / التعميم على الموقع الالكتروني للمحافظة .
- المصنف

الحكومات المتعاقبة من ٢٠١٨ - ٢٠٠٠

المشروع							
اسم المشروع المنجز (الاسم الرسمي):							
اسم الجهة التابع لها:							
العنوان الرسمي للمشروع المنجز:							
عنوان الموقع الإلكتروني للمشروع المنجز:							
معلومات أساسية عن المشروع المنجز							
آخر	أكاديمي	صحي	تعليمي	طبي	إنتاجي	اقتصادي	تصنيف المشروع المنجز
وصف للمشروع المنجز:							
الغاية من المشروع:							
الجدوى الاقتصادية للمشروع:							
الجهة / الجهة المستفيدة من المشروع:							
مدة تنفيذ وتأجيل المشروع:							
التكلفة الإجمالية للمشروع:							
تاريخ وضع حجر الأساس:							
تاريخ تشييد المشروع:							
المساحة التي يشغلها المشروع:							
عدد فرص العمل التي يولدها المشروع:							
العكسات المنبجوع على الدولة بالتفصيل:							
العكسات المنبجوع على المواطن السوري بالتفصيل مع الأرقام:							

صور للمشروع ضد إطلالة:
الحالة الراهنة للمشروع:
صور الحالة الراهنة للمشروع:
صور الأضرار التي لحقت بالمشروع في الحرب - إن حدثت ضرر:-

تم تعبئة هذه الاستمارة من قبل:

			الاسم
			الصفة الوظيفية
			الجهة التابع لها
بريد الكتروني	موبايل	هاتف العمل المباشر	معلومات الاتصال

معلومات عن الشخص الذي سيتم الاتصال به امتليتها صورا في هذه الاستمارة:

			الاسم
			الصفة الوظيفية
			الجهة التابع لها
بريد الكتروني	موبايل	هاتف العمل المباشر	معلومات الاتصال

الرجاء الالتزام بنموذج الاستمارة، وتسليم نسخة الكترونية، وسيتم إعادة النماذج غير مكتملة المعلومات.