



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور

وزیر

تاریخ ۹۶۲۲۷
شماره ۲۹۰۸۸
پست

بیت

استانداران محترم سراسر کشور

موضوع: نحوه ی تأسیس شعب و دفاتر استانی و شهرستانی احزاب و گروههای سیاسی دارای پروانه ی فعالیت از کمیسیون ماده ۱۰ قانون فعالیت احزاب

سلام علیکم

با عنایت به بند (۱) ماده ۱۱ و بند (ج) ماده ۱۳ قانون نحوه ی فعالیت احزاب و گروه های سیاسی مصوب ۱۳۹۴/۱۱/۴ مجلس شورای اسلامی و برای تسهیل فعالیت آنها بویژه در زمینه نحوه ی تأسیس شعب استانی و دفاتر شهرستانی احزاب و گروههای سیاسی دارای پروانه فعالیت از کمیسیون ماده ۱۰ قانون احزاب، مقتضی است دستور فرمائید معاون سیاسی، فرمانداران و سایر عوامل مرتبط با موضوع منطبق با چارچوبهای تعیین شده در ضمایم این نامه اقدام و گزارش اقدامات را به معاونت سیاسی وزارت کشور ارسال نمایند.

ضمناً دستورالعمل شماره ۱/۴۱/۴۳/۷۱۲۴۲ مورخ ۸۶/۶/۴ ملغی می باشد.

عبدالرضا رحمانی فضلی

ثبت رایانه ای استانداری ایلام
شماره
۳۷/۱۲۱۲۷

۵۵۹۵



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور

تاریخ: ۹۶/۲/۲۷
شماره: ۲۹-۸۸

بررسی


استانداران محترم سراسر کشور

موضوع: نحوه ی تأسیس شعب و دفاتر استانی و شهرستانی احزاب و گروههای سیاسی دارای پروانه ی فعالیت از کمیسیون ماده ۱۰ قانون فعالیت احزاب

سلام علیکم

با عنایت به بند (۱) ماده ۱۱ و بند (ج) ماده ۱۳ قانون نحوه ی فعالیت احزاب و گروه های سیاسی مصوب ۱۳۹۴/۱۱/۴ مجلس شورای اسلامی و برای تسهیل فعالیت آنها بویژه در زمینه نحوه ی تأسیس شعب استانی و دفاتر شهرستانی احزاب و گروههای سیاسی دارای پروانه فعالیت از کمیسیون ماده ۱۰ قانون احزاب، مقتضی است دستور فرمائید معاون سیاسی، فرمانداران و سایر عوامل مرتبط با موضوع منطبق با چارچوبهای تعیین شده در ضمایم این نامه اقدام و گزارش اقدامات را به معاونت سیاسی وزارت کشور ارسال نمایند.

ضمناً دستورالعمل شماره ۱/۴۱/۴۳/۷۱۲۴۲ مورخ ۸۶/۶/۴ ملغی می باشد.


عبدالرضا رحمانی فضلی
وزیر کشور

رونوشت:

- ☞ جناب آقای احمدی معاون سیاسی و رئیس کمیسیون ماده ۱۰ قانون نحوه فعالیت احزاب جهت آگاهی.
- ☞ جناب آقای دکتر سامانی قائم مقام وزیر در امور مجلس و هماهنگی استانها عطف به نامه شماره ۲۰۰۰۲ مورخ ۹۶/۲/۱۳ با توجه به ملحوظ نمودن پیشنهادات جنابعالی درخصوص دستورالعمل جهت اطلاع.
- ☞ اعضای محترم کمیسیون ماده ۱۰ قانون نحوه فعالیت احزاب برای اطلاع.
- ☞ دبیر کمیسیون ماده ۱۰ قانون نحوه فعالیت احزاب جهت نظارت و اقدام مقتضی.

بسته‌سالی

نحوه‌ی تاسیس شعب و دفاتر احزاب و گروه‌های سیاسی

در استانها و شهرستانها

۱- در اجرای بند (۱) ماده ۱۱ و بند (ج) ماده ۱۳ قانون نحوه فعالیت احزاب و گروه‌های سیاسی ؛ دبیران کل احزاب دارای پروانه فعالیت موظفند موضوع تاسیس شعبه و دفتر حزب متبوع را همراه با ارائه مدارک ذیل حسب مورد به استانداری (در مورد شعبه استانی) یا فرمانداری (در مورد دفتر شهرستانی) اطلاع دهند:

الف- تکمیل و ارائه فرم شماره ۱ متضمن امضاء دبیرکل و مهر حزب

ب - تصویر پروانه‌ی فعالیت معتبر حزب؛ صادره از وزارت کشور

ج - تصویر مرامنامه و اساسنامه‌ی حزب؛ درج شده در روزنامه‌ی رسمی کشور

د - تکمیل و ارائه‌ی فرم شماره ۲ حاوی مشخصات فردی مسئول شعبه یا دفتر

ه - نشانی دقیق شعبه یا دفتر

تبصره- احزابی می‌توانند مطابق اساسنامه اقدام به تاسیس شعبه و دفتر نمایند که مجمع عمومی و انتخاب شورای مرکزی را انجام داده باشند.

۲- شعبه: واحد فرعی حزب در استان می‌باشد که مطابق اساسنامه‌ی مربوط تاسیس می‌شود.

۳- دفتر: واحد فرعی حزب در شهرستان می‌باشد که مطابق اساسنامه‌ی مربوط تاسیس می‌شود.

۴- در صورت عدم تکمیل یا نقص مدارک مسئول دفتر ، فرمانداری موظف است ظرف یک هفته از تاریخ وصول تقاضا ، مدارک را جهت تکمیل و رفع نقص به دبیرکل حزب متقاضی عودت نماید.

۵- فرمانداری موظف است پس از دریافت و احراز صحت مدارک مذکور، مطابق فرم شماره (۵) تاییدیه رسمی تاسیس را به مسئول دفتر حزب اعلام نماید. بدیهی است فاصله زمانی دریافت و احراز صحت مدارک و صدور تاییدیه نباید بیش از یک هفته باشد.

۶- فرمانداری موظف است نسخه ای از تاییدیه مذکور را به معاونت سیاسی استانداری اعلام نماید و استانداری نیز متعاقباً رونوشت تاییدیه را به دفتر سیاسی وزارت کشور ارسال نماید.

۷- در صورت عدم تکمیل یا نقص مدارک مسئول شعبه ، استانداری (معاونت سیاسی) موظف است ظرف یک هفته از تاریخ وصول تقاضا ، مدارک را جهت تکمیل و رفع نقص به دبیرکل حزب متقاضی عودت نماید.

۸- استانداری (معاونت سیاسی) موظف است پس از وصول تقاضا و صحت مدارک در خصوص استعلام سوابق مسئول شعبه از مراجع قانونی اقدام نماید و نتیجه استعلام را حداکثر ظرف ۳۰ روز همراه با نظریه جهت رسیدگی کمیسیون ماده ۱۰ به دبیرخانه کمیسیون ارسال نماید.

۹- دبیرخانه کمیسیون موظف است پس از تکمیل پرونده گزارش آن را در نوبت طرح در جلسه کمیسیون قرار دهد و مصوبه کمیسیون را به استانداری مربوط ابلاغ نماید.

۱۰- استانداری موظف است حداکثر ظرف یک هفته پس از وصول مصوبه کمیسیون مطابق فرم شماره (۶) تاییدیه رسمی تاسیس را به مسئول شعبه حزب اعلام نماید. بدیهی است فاصله زمانی دریافت مصوبه کمیسیون و صدور تاییدیه نباید بیش از یک هفته باشد.

تبصره- استانداری موظف است نسخه ای از تاییدیه مذکور را به دفتر سیاسی وزارت کشور ارسال نماید.

۱۱- مسئولین شعب و دفاتر احزاب موظفند تغییرات مربوط به نشانی شعب و دفاتر متبوع را به صورت کتبی حسب مورد به استانداری و فرمانداری مربوط اعلام نمایند.

تبصره: مسئولین شعب و دفاتر احزاب موظفند گزارش سالیانه اقدامات خود را جهت نظارت مقرر در قانون فعالیت احزاب و گروه های سیاسی حسب مورد به استانداری یا فرمانداری مربوطه ارسال نمایند.

۱۲- رعایت ملاحظات ذیل در خصوص تأسیس شعب و دفاتر فرعی احزاب ضروری است :

الف) عنوان حزبی شعبه و دفتر باید دقیقاً با عنوان مندرج در پروانه فعالیت صادره از وزارت کشور مطابقت داشته باشد . فهرست احزاب و گروه های سیاسی (دارای پروانه فعالیت از کمیسیون ماده ۱۰) در سایت وزارت کشور درج شده است.

ب) موضوع تأسیس شعب و دفاتر احزاب بایستی به امضای دبیرکل حسب مورد به عنوان استاندار یا فرماندار ارسال شود .

ج) احزاب دارای پروانه فعالیت استانی ، تنها می توانند در محدوده استان مربوط مبادرت به تأسیس دفتر نمایند .

د) یک نفر بطور همزمان نمی تواند مسئول شعبه و دفتر در بیش از یک استان یا شهرستان باشد و همچنین یک نفر نمی تواند همزمان مسئول شعبه یا دفتر بیش از یک حزب باشد.

پیشگ

استاندار محترم استان
فرماندار محترم شهرستان.....

با سلام و احترام

با توجه به مفاد قانون نحوه فعالیت احزاب و گروه های سیاسی تقاضا دارد مجوز تأسیس شعبه/دفتر این حزب را که دارای پروانه فعالیت به شماره مورخ از وزارت کشور و اساسنامه و مرامنامه‌ی مصوب کمیسیون ماده ۱۰ قانون فعالیت احزاب می باشد ، در استان/شهرستان..... صادر نمایید . ضمناً فرم تکمیل شده‌ی مشخصات فردی و تصویر تمامی صفحات شناسنامه و سه قطعه عکس ۴ × ۶ مسئول پیشنهادی برای شعبه دفتر این حزب به پیوست می باشد.

امضاء دبیر کل
مهر حزب

رونوشت :

- اداره کل سیاسی وزارت کشور برای اقدام مقتضی.



برگه مشخصات فردی مسئول شعبه استان

اطلاعات تماس و آدرس است

نام حزب :

۱- مشخصات فردی :

نام :	
نام خانوادگی :	

نام و نام خانوادگی قبلی : شماره ملی : نام مستعار : شماره شناسنامه :

محل صدور : تاریخ تولد : محل تولد : دین / مذهب :

وضعیت تأهل : متاهل مجرد تابعیت : قلمی شغل : محل کار : سمت :

نشانی دقیق محل سکونت : نشانی دقیق محل کار : شماره تلفن : همراه :

۲- وضعیت خانوادگی :

نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شغل و وضعیت اشتغال	محل سکونت	نوع رابطه
پدر				
مادر				
همسر				

۳- وضعیت تحصیلی :

میزان تحصیلات : رشته تحصیلی : سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی :

محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی : نام آخرین مؤسسه آموزشی (دانشگاه / دبیرستان) :

آدرس مؤسسه :

دوره های تخصصی یا آموزشی :

کتاب آثار و تألیفات:

اینجانب صحت مندرجات فوق را تأیید می کنم.

تاریخ و امضاء:

* پس از تکمیل و الصاق عکس به همراه تصویر تمامی صفحات شناسنامه ، تصویر کارت ملی و ۲ قطعه عکس ۴×۶ اراکه شود.

فرم شماره (۴) خلی محمراز

بسمه تعالی

مدیرکل محترم سیاسی و دبیر کمیسیون ماده ۱۰ قانون فعالیت احزاب

باسلام و احترام

به پیوست تقاضای دبیرکل محترم حزب.....مبنی دریافت مجوز فعالیت شعبه آن حزب در استان.....به همراه مدارک و پاسخ استعلام مراجع قانونی جهت رسیدگی کمیسیون و اعلام نتیجه به این استانداری ایفاد می شود.

معاون سیاسی استانداری.....

فرم شماره (۵)

بسمه تعالی

مسئول محترم دفتر حزب.....در شهرستان.....

باسلام و احترام

در اجرای مفاد قانون نحوه فعالیت احزاب و گروه های سیاسی و با عنایت به نامه شماره..... مورخ..... دبیرکل محترم حزب..... بدینوسیله ضمن اعلام وصول و صحت مدارک ارائه شده ، و تایید فرایند تاسیس آن دفتر ، مقتضی است گزارش فعالیت دفتر را برای اعمال نظارت مقرر در قانون فعالیت احزاب و گروه های سیاسی به این فرمانداری ارسال نمایند .
ضمناً عمل در چارچوب قوانین و مقررات ضامن استمرار و تداوم فعالیت حزبی خواهد بود .

فرماندار شهرستان.....

رونوشت:

- استانداری.....(معاونت سیاسی) برای استحضار.
- دبیرکل محترم حزب..... جهت اطلاع و اقدام لازم.

بسمه تعالی

مسئول محترم شعبه حزب.....در استان.....

باسلام و احترام

در اجرای مفاد قانون نحوه فعالیت احزاب و گروه های سیاسی و با عنایت به نامه شماره..... مورخ..... دبیر کل محترم حزب..... بدینوسیله ضمن اعلام وصول و صحت مدارک ارائه شده ، و تایید فرایند تاسیس آن شعبه ، مقتضی است گزارش فعالیت شعبه را برای اعمال نظارت مقرر در قانون فعالیت احزاب و گروه های سیاسی به این استانداری ارسال نمایند .
ضمناً عمل در چارچوب قوانین و مقررات ضامن استمرار و تداوم فعالیت حزبی خواهد بود .

استاندار

رونوشت:

- استانداری..... (معاونت سیاسی) جهت اطلاع.
- دبیر کل محترم حزب..... جهت اطلاع و اقدام لازم.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور

تاریخ:
شماره: ۱۶۴۳/۸۱۲۴۳
پوست:
طبقه بندی: ۸۶۱۶۴

تایید

استانداران محترم سراسر کشور

موضوع: دستور العمل تفویض اختیار صدور مجوز دفاتر فرعی (شعبه) گروههای دارای پروانه فعالیت موضوع مواد ۱ و ۲ قانون فعالیت احزاب، جمعیتها و انجمن ها در شهرستانها به استانداران

با سلام،

در راستای سیاست تمرکز زدایی اداری و به منظور ساده سازی مراحل انجام کار و فراهم نمودن تسهیلات لازم برای تسریع امور مربوط به صدور مجوز دفاتر فرعی گروههای دارای پروانه فعالیت و با توجه به برخی ابهام ها در دستورالعمل های قبلی؛ به پوست " دستورالعمل تفویض اختیار صدور مجوز دفاتر فرعی گروههای دارای پروانه فعالیت موضوع مواد ۱ و ۲ قانون فعالیت احزاب، جمعیتها و انجمن ها در شهرستانها به استانداران " و فرمهای مربوطه مجموعاً در برگ ارسال می شود.

مقتضی است ضمن ابلاغ موضوع به فرمانداران و سایر عوامل مربوطه، نظارت لازم بر اجرای کابل و نطق این دستورالعمل معمول و گزارش چگونگی اجرای آن را در پایان هر سال به معاونت سیاسی وزارت کشور اعلام نمایند.

از تاریخ ابلاغ این دستورالعمل، دستورالعمل های شماره ۱/۴۲/۸۴۱ مورخ ۷/۴/۷۹ و شماره ۱/۴۲/۸۴۸ مورخ ۸۲/۲/۲۲ لغو می شود. ۱/۴۲/۸۴۸

مصطفی پور محمدی

محمد علی...
رونوشت:

- ♦ حضرت آیت ا... در نجف آبادی - دادستان محترم کل کشور برای استحضار.
- ♦ حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای محسنی اژمی؛ وزیر محترم اطلاعات برای استحضار.
- ♦ معاونت محترم سیاسی برای نظارت بر اجرای دستورالعمل.
- ♦ سردار سرتیپ پاسدار احمدی مقدم فرمانده محترم نیروی انتظامی برای اقیام لازم.
- ♦ اعضای محترم کمیسیون ماده ۱۰ قانون فعالیت احزاب، جمعیتها و انجمن ها برای اطلاع.
- ♦ نسخه گردون اداره کل سیاسی.

بسیار

دستور العمل تفویض اختیار صدور مجوز دفاتر فرعی گروههای دارای پروانه فعالیت
موضوع مواد ۱ و ۲ قانون فعالیت احزاب، جمعیتها و انجمنها در شهرستانها به استانداران

در اجرای ماده ۴ آیین نامه اجرایی قانون فعالیت احزاب، جمعیتها و انجمنها مصوب ۱۳۶۱/۳/۳۰ هیأت محترم وزیران، اختیارات وزارت کشور در خصوص صدور مجوز دفاتر فرعی گروهها موضوع مواد ۱ و ۲ قانون به ترتیب ذیل به استانداران تفویض می شود:

- ۱- تقاضای تأسیس دفاتر فرعی گروهها، در هر شهرستان با درخواست دبیرکل یا مدیرعامل یا رئیس هیأت مدیره گروه (مطابق فرم شماره یک پیوست) به همراه مدارک ذیل تحویل فرمانداری مربوطه خواهد شد:
الف - تصویر مصدق (برابر با اصل) پروانه فعالیت معتبر گروه، صادره از وزارت کشور.
ب - تصویر مصدق (برابر با اصل) مرانامه و اساننامه گروه ممهور به مهر کمیسیون ماده ۱۰ که در روزنامه رسمی کشور درج شده باشد.
ج - فرم تکمیل شده مشخصات فردی مسئول یا مسئولین دفتر فرعی (فرم شماره ۲ پیوست)
د - تصویر تمامی صفحات شناسنامه و تصویر کارت ملی به همراه ۲ قطعه عکس ۴ × ۶
- ۲- فرمانداری موظف است پس از دریافت مدارک فوق نسبت به انجام استعلام از مراجع ذیربط درخصوص مسئول یا مسئولین دفاتر فرعی گروهها (مطابق فرم شماره ۳ پیوست) اقدام نماید. عدم دریافت پاسخ مراجع استعلام طی مدت ۳۰ روز به معنای پاسخ مثبت می باشد.
- ۳- فرمانداری موظف است حداکثر ظرف مدت ۴۵ روز پس از دریافت درخواست گروه، پرونده گروه را همراه با نظریه صریح خود نسبت به درخواست واصله با توجه به شرایط امنیتی، سیاسی و اجتماعی شهرستان و پاسخ مراجع استعلام، به استانداری ذیربط (مطابق فرم شماره ۴) ارسال نماید.
- ۴- استانداری موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از دریافت پرونده ارسالی از فرمانداری ذیربط نسبت به صدور مجوز دفتر فرعی (مطابق فرم شماره ۵) اقدام نماید.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور

تاریخ:
شماره:
پیوست:
طبقه بندی:

- ۵- در صورت عدم موافقت فرمانداری یا استانداری با درخواست گروه و یا تردید در صلاحیت مسئول یا مسئولین معرفی شده برای دفتر، مراتب به همراه دلایل و مستندات به اداره کل سیاسی وزارت کشور ارسال تا اقدام مقتضی به عمل آید.
- ۶- در صورت عدم صدور مجوز در ظرف مدت زمان مقرر در این دستورالعمل، گروه می تواند مراتب را به اداره کل سیاسی وزارت کشور اعلام نماید. اداره کل سیاسی موظف است پس از استعلام دلایل عدم صدور مجوز از سوی استانداری، اقدام مقتضی را انجام دهد.
- ۷- رعایت ملاحظات زیر در صدور مجوز دفاتر فرعی ضروری است:
- الف - با توجه به اینکه پروانه فعالیت گروههای غیر سیاسی مشمول ماده ۲ قانون دارای مدت اعتبار می باشد لذا برای صدور مجوز برای دفاتر فرعی این تشکلهای نسبت به معتبر بودن پروانه فعالیت اطمینان حاصل شود.
- ب - با توجه به مفاد ماده ۴ آیین نامه اجرایی قانون فعالیت احزاب، جمعیتها و انجمن ها، مجوز دفاتر فرعی تنها برای شهرستان صادر می شود و برای محدوده بزرگتر مانند استان یا کوچکتر مانند بخش مجوز شعبه صادر نمی شود.
- ج - عنوان صادره برای مجوز فعالیت دفتر فرعی، باید دقیقاً با عنوان گروه مندرج در پروانه فعالیت صادره از وزارت کشور مطابقت داشته باشد.
- د - درخواست تأسیس دفتر فرعی گروهها بایستی به امضای دبیر کل یا مدیر عامل گروه و یا مقامی که به موجب اساسنامه گروه امضای وی مجاز اعلام شده به فرمانداری ارسال شود.
- ه - گروههای دارای پروانه فعالیت در محدوده استان، تنها می توانند در محدوده استان مربوطه درخواست تأسیس دفتر فرعی ارائه نمایند.
- و - پس از صدور مجوز دفتر فرعی، گروه با توجه به مفاد ماده ۴ آیین نامه اجرایی قانون، موظف است نشانی دفتر و تغییرات بعدی آن را به اطلاع استانداری و فرمانداری مربوطه برساند و گروه بجز محللهای دارای مجوز، حق فعالیت در جای دیگر را ندارد.
- ز - یک نفر بطور همزمان نمی تواند مسئولیت دفتر فرعی در بیش از یک شهرستان را به عهده بگیرد.
- ح - مسئولین دفتر فرعی گروهها موظف هستند پس از صدور مجوز دفتر فرعی، با هماهنگی فرمانداری مربوطه اقدام به برگزاری مجمع عمومی شعبه برای انتخاب شورای مرکزی یا هیأت مدیره دفتر فرعی (شعبه) نمایند. فرمانداری پس از برگزاری مجمع عمومی نسبت به انجام استعلام برای منتخبین براساس فرم شماره ۳ پیوست اقدام نموده و در صورت تردید نسبت به صلاحیت آنان و یا رد صلاحیت شورای مرکزی یا هیأت مدیره توسط مراجع استعلام، مراتب را برای تصمیم گیری در کمیسیون ماده ۱۰ قانون فعالیت احزاب به اداره کل سیاسی وزارت کشور اعلام می نماید.

بیتال

فرماندار محترم شهرستان

با سلام

احتراماً با توجه به ماده ۴ آئین نامه اجرایی قانون فعالیت احزاب، جمعیتها و انجمنها، تقاضا دارد مجوز

تأسیس دفتر فرعی این گروه که دارای پروانه فعالیت سیاسی شماره مورخ در محدوده

سراسر کشور (پیوست) از وزارت کشور و اساسنامه و مرانامه مصوب کمیسیون ماده ۱۰ قانون فعالیت

احزاب، جمعیتها و انجمن ها (پیوست) می باشد، در آن شهرستان صادر شود.

ضمناً فردی زیر که فرم تکمیل شده مشخصات فردی و تصویر تمامی صفحات شناسنامه و دو قطعه عکس

۴ × ۶ وی به پیوست می باشد بعنوان مسئول / مسئولان دفتر این گروه در آن شهرستان معرفی می شود:

نام و نام خانوادگی:

- ۱

- ۲

امضاء دبیر کل یا مدیر عامل یا رئیس هیأت مدیره گروه

رونوشت:

- استاندار محترم برای استحضار.
- اداره کل سیاسی وزارت کشور برای استحضار.



پرگه مشخصات فردی

الصاق عکس ۴×۶ سانت

نام گروه:

مسئول دفتر فرعی

عضو شورای مرکزی یا هیأت مدیره دفتر فرعی

شهرستان

۱- مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:
------------	---------------------

نام و نام خانوادگی قبلی: شماره ملی: نام مستعار: شماره شناسنامه:

محل صدور: تاریخ تولد: محل تولد: دین / مذهب:

وضعیت تأهل: متأهل مجرد
تاییدیت: قبلی شغل: محل کار: سمت:

نشانی دقیق محل سکونت: شماره تلفن: ثابت: همراه:

نشانی دقیق محل کار: شماره تلفن:

۲- وضعیت خانوادگی:

نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شماره شناسنامه		شغل	آدرس و شماره تلفن
		شماره ملی	محل صدور		
پدر					
مادر					
همسر					

۳- وضعیت تحصیلی:

میزان تحصیلات: رشته تحصیلی: سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی:

محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی: نام آخرین مؤسسه آموزشی (دانشگاه / دبیرستان):

آدرس مؤسسه: دوره های تخصصی یا آموزشی:

..... آثار و تالیفات:

اینجانب صحت مندرجات فوق را تأیید می کنم.

تاریخ و امضاء:

* پس از تکمیل و الصاق عکس به همراه تصویر تمامی صفحات شناسنامه، تصویر کارت ملی و ۲ قطعه عکس ۴×۶ ارائه شود.

بسیار

معاون محترم سیاسی - امنیتی

با سلام

احتراماً به پیوست پرونده تشکیل دفتر فرعی (نام گروه) در این
شهرستان که طی نامه شماره مورخ به این فرمانداری واصل شده است
ارسال می شود .

لازم به یادآوری است با توجه به مسائل سیاسی ، امنیتی و اجتماعی و نتیجه استعلامات به عمل آمده از
مراجع ذیربط ، از نظر این فرمانداری تشکیل دفتر فرعی گروه مذکور در این شهرستان منعی ندارد
به صلاح نمی باشد

امضاء فرماندار

رونوشت :

- اداره کل سیاسی وزارت کشور .
- دبیرکل / مدیرعامل / رئیس هیأت مدیره (نام گروه) برای اطلاع .

بسیار

دبیر کل
مدیر عامل
رئیس هیات مدیره

محترم

بازگشت به نامه شماره مورخ با توجه به پروانه صادره شماره
مورخ و با عنایت به ماده ۴ آئین نامه اجرایی قانون فعالیت احزاب ، جمعیتها و انجمن ها و تفویض
نامه شماره ۱/۴/۷۱۲۴۲ مورخ ۸۶/۶/۴ وزیر محترم کشور ، با تأسیس دفتر فرعی آن گروه در شهرستان
..... موافقت می شود .
مقتضی است ضمن عمل در چارچوب قوانین و مقررات مربوطه ، گزارش فعالیت دفتر فرعی گروه را برای
اعمال نظارت مقرر براساس ماده ۱۰ قانون فعالیت احزاب ، جمعیتها و انجمن ها در مقاطع یکساله به فرمانداری
ذریبط ارسال نمائید .

امضاء استاندار

رونوشت :

- اداره کل محترم سیاسی وزارت کشور .
- معاون محترم سیاسی - امنیتی .
- فرماندار محترم شهرستان برای اطلاع و اقدام لازم .