**استمارة تقييم المشروع الاستثماري**

* **بيانات شخصية :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الثلاثي للمستثمر** | **نسبة المساهمة بالمشروع** | **الجنسية** | **الرقم الوطني** | **رقم جواز السفر****/ لغير السوريين / :** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **معلومات الاتصال :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان الٌإقامة ( التبليغ)** | **الهاتف** | **الخليوي** | **الفاكس** | **البريد الالكتروني** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **بيانات المشروع الاستثماري :**

|  |  |
| --- | --- |
| **رقم و تاريخ التشميل** |  |
| **نوع المشروع**  | **صناعي زراعي نقل خدمي** |
| **موطن المشروع**  |  | **مدة التنفيذ**  |  |
| **غاية المشروع** |  |
| **عدد العمال** | **محلي** |  | **عدد الورديات** |  |
| **أجنبي** |  |  |
| **التكاليف الاستثمارية****( رأس مال المشروع)** | **رأس المال الثابت** |  |
| **رأس المال العامل** |  |
| **الشكل القانوني****لأصحاب المشروع :** | **بيانات السجل التجاري** |
| * **رقم السجل :**
* **تاريخ السجل :**

* **جهة الإصدار :**
 |

* **واقع المنشأة الاستثمارية :**

|  |  |
| --- | --- |
| **واقع التنفيذ** |  **تشميل فقط مرحلة تأسيس تنفيذ جزئي تنفيذ كامل** |
| **الحالة الراهنة للمشروع** |  **متوقف يعمل بشكل جزئي يعمل بشكل كامل ملغي** |
| **الأضرار**  |  **غير متضرر** |  **متضرر بشكل جزئي** |  **متضرر بشكل كامل** |
| **المدة المُقدرة للانتهاء من تنفيذ المشروع في حال قيد التنفيذ:** |  |

* **تقييم الأضرار حسب المستثمر:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **بيان الضرر و القيمة الإجمالية التقديرية** | **المجموع الكلي التقديري** | **قيمة الإصلاحات المنفذة** |
| **مباني** | **أساس** | **آلات** | **آليات** | **مواد** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **الأضرار حسب لجان الكشف :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **بيان الضرر** | **تقدير قيمة الضرر وفق لجان الكشف إن وجدت** | **قيمة التعويض المادي** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **متطلبات إعادة تشغيل المشروع:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ملاحظة : ملئ جميع البيانات وعلى مسؤولية أصحاب المشروع الاسم :**

 **التوقيع :**