

خانواده بیمه‌شده چگونه تحت پوشش تأمین اجتماعی قرار می‌گیرد؟



بر اساس مقررات سازمان تأمین اجتماعی در صورت احراز شرایط سنی و وابستگی مالی، افراد تحت تکفل می‌توانند از مزایای بیمه‌ای و درمانی بهره‌مند شوند.

خبرگزاری مهر، گروه جامعه؛ یکی از مهم‌ترین مزایای این سازمان برای بیمه‌شدگان، امکان تحت تکفل قرار دادن اعضای خانواده است. بدین معنا که فرد بیمه‌شده می‌تواند همسر، فرزندان و والدین خود را تحت پوشش بیمه‌ای قرار دهد تا از خدمات درمانی و حمایتی تأمین اجتماعی استفاده کنند. در این حالت، بیمه به افراد تحت تکفل نیز تعلق می‌گیرد و در بیمه‌های اجباری، این خدمت بدون پرداخت هزینه اضافی انجام می‌شود.

در قوانین تأمین اجتماعی، «کالت» به فردی اطلاق می‌شود که از طریق بیمه‌شده اصلی تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد. این افراد می‌توانند از خدمات درمانی و برخی مزایای سازمان استفاده کنند، اما مشمول دریافت مستمری و مزایای بازنشستگی نخواهند شد. تنها همسر، فرزندان، پدر و مادر می‌توانند در زمره افراد تحت تکفل محسوب شوند و بستگان دیگر مانند خواهر و برادر شامل این قانون نمی‌شوند.

در سال‌های اخیر، با افزایش تعداد بازنشستگان و بیمه‌شدگان، درخواست‌ها برای قرار دادن والدین و همسران تحت تکفل افزایش یافته است. بر اساس آمارهای غیررسمی، سالانه هزاران پرونده در شعب مختلف سازمان تأمین اجتماعی با موضوع «برقراری کالت» بررسی می‌شود.

شرایط قانونی بهره‌مندی والدین و همسر بیمه‌شدگان از تعهدات سازمان تأمین اجتماعی بر اساس مقررات موجود اعلام شده است و در صورت احراز شرایط سنی و تأیید کالت از سوی شعب مربوطه، پدر، مادر و همسر بیمه‌شده می‌توانند از مزایای بیمه‌ای و درمانی این سازمان بهره‌مند شوند.

از امر با هدف حمایت از خانواده بیمه‌شدگان و گسترش چتر حمایتی نظام بیمه‌ای کشور، ضوابط جدیدی برای برقراری کالت والدین و همسر بیمه‌شده انجام می‌شود. طبق این مقررات، در صورت احراز شرایط قانونی و وابستگی مالی، افراد تحت تکفل از خدمات سازمان بهره‌مند خواهند شد.

شرایط قانونی و نحوه احراز کالت

بر اساس ماده ۹۱ قانون تأمین اجتماعی، سن پدر باید ۶۰ سال و سن مادر ۵۵ سال تمام باشد. در مورد زنان بیمه‌شده نیز، همسر آنان باید حداکثر ۶۰ سال داشته باشد. در صورتی که شرایط سنی احراز نشود، کمیسیون‌های پزشکی سازمان در صورت تأیید ازکارافتادگی کلی، امکان برقراری کالت را فراهم می‌کنند. کارشناسان حوزه بیمه‌های اجتماعی تأکید دارند که کالت صرفاً یک رابطه خانوادگی نیست و وابستگی مالی واقعی میان بیمه‌شده و افراد تحت تکفل ملاک اصلی است. هدف از این مقررات آن است که مزایا به افرادی تعلق گیرد که واقعاً نیازمند حمایت مالی هستند.

فرزندان پسر بیمه‌شده تا سن ۲۲ سالگی و در صورت اشتغال به تحصیل یا ازکارافتادگی می‌توانند تحت تکفل والدین قرار گیرند. فرزندان دختر نیز تا زمانی که ازدواج نکرده‌اند، امکان بهره‌مندی از پوشش بیمه‌ای والدین خود را دارند. در صورت ازدواج یا اشتغال، این پوشش قطع خواهد شد. یکی از شروط اساسی در برقراری کالت، نقش بیمه‌شده در تأمین هزینه‌های زندگی والدین یا همسر است. افراد مورد کالت نباید در زمان ارائه درخواست، خود بیمه‌پرداز یا مستمری‌بگیر نزد تأمین اجتماعی یا سایر صندوق‌های بازنشستگی باشند.

شرط وابستگی مالی و نقش بیمه‌شده

از دیگر شرایط مهم برای برقراری کالت، وابستگی اقتصادی واقعی است. بیمه‌شده یا مستمری‌بگیر باید در تأمین هزینه‌های زندگی والدین یا همسر خود نقش اساسی داشته باشد. همچنین فردی که تحت تکفل قرار می‌گیرد، نباید در زمان ارائه درخواست، بیمه‌پرداز یا مستمری‌بگیر نزد تأمین اجتماعی یا سایر صندوق‌های بازنشستگی باشد.

کالت در تأمین اجتماعی فقط یک رابطه خانوادگی نیست؛ ملاک اصلی، وابستگی مالی واقعی است. هدف از اجرای دقیق این مقررات، حمایت از کسانی است که واقعاً به پشتیبانی مالی بیمه‌شده نیاز دارند.

نحوه ثبت درخواست

مراحل ثبت درخواست شامل تکمیل فرم الکترونیکی، بازگذاری مدارک شناسایی و وابستگی مالی، بررسی پرونده در شعبه، انجام تحقیقات محلی و اعلام نتیجه از طریق پیامک یا سامانه است.

مراحل درخواست شامل تکمیل فرم الکترونیکی، بازگذاری مدارک شناسایی و مالی، بررسی پرونده در شعبه، انجام تحقیقات محلی و اعلام نتیجه از طریق پیامک است. از مهم‌ترین مدارک لازم برای بررسی کالت می‌توان به اصل و تصویر کارت ملی و شناسنامه بیمه‌شده و افراد تحت تکفل، عکس، گواهی اشتغال به تحصیل برای فرزندان پسر، و تأییدیه کمیسیون پزشکی در صورت ازکارافتادگی اشاره کرد. همچنین شایان ذکر است که سازمان تأمین اجتماعی با هدف تسهیل دسترسی بیمه‌شدگان، امکان بروزرسیابی و ثبت تغییرات افراد تحت تکفل را از طریق سامانه خدمات غیرحضوری فراهم کرده است.

فرآیند بررسی درخواست‌ها معمولاً طی چند هفته انجام می‌شود و پس از تأیید نهایی، امکان استفاده از بیمه درمانی برای افراد تحت تکفل فراهم خواهد شد. هدف از اجرای دقیق این مقررات، حمایت از خانواده بیمه‌شدگان، جلوگیری از سوءاستفاده‌های احتمالی و تمرکز منابع بر اقشار نیازمند عنوان شده است. همچنین تأکید شده است که برقراری کالت علاوه بر حمایت مالی از خانواده‌های بیمه‌شدگان، در راستای تقویت امنیت اجتماعی و تحقق عدالت بیمه‌ای در کشور انجام می‌شود.

روان شناس نماهای مجازی را چگونه تشخیص دهیم؟

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی درباره تشخیص روان شناسان واقعی از افراد کلاهبردار توضیحاتی ارائه داد.

سیامک طهماسبی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی در گفتگو با خبرنگار مهر در پاسخ به این سوال که چرا گاهی روانشناسان با یکدیگر تفاوت رفتاری و گاهی دور از فرهنگ ایرانی دارند؟ پاسخ داد و گفت: این تفاوت در میان روانشناسان که به یک چالش تبدیل شده است به دلیل عدم هماهنگی و وفاق میان متخصصان است و برای حل این مشکل، ضروری است که معیارهای علمی به‌عنوان مبنای اصلی خدمات مشاوره‌ای پذیرفته شود. به عبارت دیگر، مشاورانی که مجوز فعالیت دارند و خدمات خود را ارائه می‌دهند باید بر اساس پروتکل های تحقیق محور و اثربخشی ثابت شده عمل کنند.

وی ادامه داد: این موضوع به‌ویژه زمانی اهمیت می‌یابد که در مناطق مختلف، رویکردها و روش‌های متفاوتی اجرا می‌شود. هر مشاورى باید بتواند شواهد قابل اتکا و مستند ارائه دهد که نشان دهد روش‌هایش تأثیر مثبت و واقعی دارد. در غیر این صورت، اعمال نظریات شخصی و بدون پشتوانه علمی، موجب ایجاد اختلاف و تشتت در این حرفه خواهد شد.

طهماسبی اذعان کرد: برای ایجاد همبستگی و وفاق در میان روانشناسان، لازم است که معیارهای علمی به عنوان رکن اصلی مورد پذیرش همگان قرار گیرد. این معیارها باید از سوی مراجع معتبر و ذی‌صلاح تأیید شده و نظارت مستمر بر اجرای آن‌ها صورت گیرد. در این زمینه، سازمان نظام روانشناسی موظف است نقش نظارتی خود را به صورت جدی ایفا کند. این نظارت می‌تواند به کمک ابزارهای اتوماسیون، هوشمندسازی فرآیندها، نیروی انسانی متخصص یا همکاری با وزارت علوم انجام شود.

وی افزود: چالش‌های موجود در نظام روانشناسی طی سال‌های گذشته، موجب شده که اعتماد عمومی به این حوزه تحت تأثیر قرار گیرد، اما با همکاری و گفتگوهای سازنده میان روانشناسان، می‌توان این اعتماد را بازسازی کرد.

گفت‌وگو و تبادل نظر میان متخصصان با رویکردهای مختلف، مانع شکل‌گیری انحصارگرایی و گروه‌بندی‌های بسته می‌شود و به پیشرفت علمی و حرفه‌ای کمک می‌کند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت

جامعه

روان شناس نماهای مجازی را چگونه تشخیص دهیم؟



اجتماعی با اشاره به همبستگی میان روانشناسان، اظهار داشت: همبستگی درونی میان روانشناسان از طریق افزایش تعامل، احترام به دیدگاه‌های مختلف و رعایت اصول علمی، گام مهمی در جهت ارتقا کیفیت خدمات روانشناسی و افزایش رضایت مردم خواهد بود. این روند نه تنها به بهبود کیفیت مشاوره کمک می‌کند، بلکه باعث ارتقای جایگاه روانشناسی در جامعه خواهد شد.

تشخیص روان شناس نماها

طهماسبی در ادامه در پاسخ به پرسشی درباره تشخیص روانشناس نماها گفت: با توجه به شیوع گسترده اختلالات روانی و آسیب‌های اجتماعی، نیاز جامعه به خدمات روانشناسی و مشاوره بیش از گذشته احساس می‌شود. در این شرایط، ارائه سرویس‌های با کیفیت و مبتنی بر دانش علمی ضروری است. از سوی دیگر، کسانی که خارج از چهارچوب علمی و بدون مجوز فعالیت می‌کنند، باید تحت پیگرد قانونی و تنبیه قرار گیرند. اما در کنار ابزار تنبیه، تشویق مشاوران متعهد و متخصص نیز نقش مهمی در ارتقا کیفیت خدمات دارد.

وی تصریح کرد: افراد باید بدانند که چگونه شماره پروانه مشاوره را بررسی کنند و از صحت مدارک تحصیلی مشاوران مطمئن شوند، خوشبختانه این اطلاعات در سایت سازمان نظام روانشناسی قابل دسترسی است؛ مشابه سیستم شماره پروانه پزشکی که امکان پیگیری و اطمینان از صلاحیت افراد را فراهم می‌کند. همچنین آشنایی با منشور اخلاقی و تعهدنامه‌ای که روانشناسان ملزم به رعایت آن هستند، به مردم کمک می‌کند حقوق خود را بشناسند و در صورت تخلف شکایت کنند.

نظارت بر مشاوران فعال در فضای مجازی

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی تأکید داشت: فضای مجازی به بستری تبدیل شده که بسیاری از افراد، از جمله مشاوران، در آن به ارائه

مطالب و مشاوره می‌پردازند. متأسفانه گاهی شاهد انتشار نظرات غیرعلمی، قضاوت‌های شخصی و اطلاعات نادرست به ویژه در موضوعات حساس مانند روابط زناشویی هستیم که می‌تواند مخاطبان را به اشتباه بیندازد. برای مقابله با این موضوع، دو راهکار اساسی وجود دارد: اول، افزایش آگاهی مخاطبان برای تشخیص مشاوران معتبر و دوم، نظارت مؤثر بر فعالیت مشاوران در فضای مجازی.

وی توضیح داد: افرادی که تخصص، دانش و تجربه بالایی دارند، به طور معمول با دقت و احتیاط بیشتری صحبت می‌کنند و از ادبیات علمی با واژه‌هایی چون احتمالاً و شاید استفاده

می‌کنند تا اطمینان کامل را مطرح نکنند. برعکس، کسانی که بدون پشتوانه علمی نسخه‌های قطعی می‌دهند، ممکن است اهدافی غیر از کمک به مخاطب داشته باشند و این امر باید به عنوان معیار تشخیص مخاطبان مطرح شود.

ضرورت حضور فعال روانشناسان علمی در فضای عمومی

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی افزود: روانشناسان دانشگاهی و متخصصان علمی باید نقش فعال‌تری در رسانه‌ها و فضای مجازی ایفا کنند. حضور در مصاحبه‌ها، راه‌اندازی کانال‌ها و صفحات آموزشی می‌تواند به افزایش سطح آگاهی عمومی کمک کند و به مقابله با اطلاعات نادرست بپردازد. امتناع از حضور فعال در این فضاها، به معنای کوتاهی در مسئولیت اجتماعی و فرضی است که از دست رفته است.

وی اذعان کرد: با توجه به اینکه مردم امروز به سادگی تحت تأثیر تبلیغات قرار نمی‌گیرند و بیشتر بر اساس تجربیات دوستان، آشنایان و ارزیابی‌های دقیق‌تر انتخاب می‌کنند، ضرورت دارد روانشناسان علمی با ارائه محتوای تخصصی و مستند، جایگاه خود را در فضای مجازی تثبیت کنند. در مقابل، برخی افراد با انگیزه‌های اقتصادی و بدون دانش کافی، به خوبی از این فضای جذاب بهره‌برداری کرده‌اند که این امر نیازمند نظارت و آموزش مداوم است. طهماسبی خاطرنشان کرد: افزایش سطح آگاهی جامعه، نظارت دقیق و حضور فعال روانشناسان متخصص در فضای عمومی، از مهم‌ترین راهکارهای ارتقا کیفیت خدمات روانشناسی و اعتمادسازی در این حوزه است. با رعایت این اصول، می‌توان انتظار داشت که خدمات مشاوره‌ای علمی، اثربخش و اخلاقی در دسترس عموم قرار گیرد و آسیب‌های ناشی از مشاوره‌های غیرمجاز کاهش یابد.

آمادگی هلال احمر برای ارائه آموزش رایگان «کمک‌های اولیه» در مدارس

خالدی گفت، این آموزش نیازمند یک حرکت جمعی است؛ به همین ترتیب اعلام می‌کنم که جمعیت هلال احمر این آمادگی را دارد که آموزش‌های مختلفی مثل کمک‌های اولیه، اقدامات قبل و بعد از حوادث طبیعی و غیره را در مدارس برای دانش‌آموزان ارائه کند.

وی در پاسخ به این سوال که چگونه این اقدام قابل انجام است؛ افزود: مدیران مدارس می‌توانند با روابط عمومی یا معاونت آموزش جمعیت هلال احمر ارتباط برقرار کرده تا کارشناسان ما برای آموزش به مدرسه اعزام شوند.

سخنگوی جمعیت هلال احمر ادامه داد: قطعاً این آموزش‌ها برای مدارس رایگان است و هدف ما فقط افزایش سطح آگاهی کودکان و نوجوانان است.

آگهی فقدان مدرک تحصیلی (نوبت دوم)

مدرک فارغ التحصیلی اینجناب زهرا عیدی پور فرزند عبدالحسین بشماره ملی ۰۳۸۴۳۰۳۱۹۴ صادره از ماهشهر در مقطع کارشناسی رشته روانشناسی گرایش بالینی ورودی سال ۹۱ از موسسه غیر انتفاعی آموزش عالی جهاد دانشگاهی خوزستان مفقود و فاقد اعتبار می باشد.

آگهی برگزاری مجمع عمومی - عادی نوبت اول کانون کارگران بازنشسته تأمین اجتماعی شهرستان آبادان و اروند کنار

احتراماً بدینوسیله به اطلاع کلیه کارگران بازنشسته تأمین اجتماعی شهرستان آبادان و اروند کنار می‌رساند مجمع عمومی- عادی نوبت اول کانون کارگران بازنشسته شهرستان آبادان و اروند کنار روز شنبه مورخه ۱۴۰۴/۰۸/۲۴ ساعت ۱۰ صبح در محل کانون بازنشستگان و مستمری بگیران تأمین اجتماعی شهرستان آبادان و اروند کنار واقع در: شهرستان آبادان - میدان عشایر - ایستگاه ۸ برگزار می گردد. لذا حضور کلیه کارگران بازنشسته تأمین اجتماعی شهرستان آبادان و اروند کنار

در مجمع عمومی الزامی است. دستور جلسه:

- ارائه گزارش عملکرد هیئت مدیره در سال ۱۴۰۳
- ارائه گزارش صورتهای مالی سال ۱۴۰۳ و تصویب آن
- ارائه گزارش بازرسین در سال ۱۴۰۳
- ارائه بودجه پیشنهادی و تصویب آن

همراه داشتن کارت عضویت و کارت ملی جهت شرکت در مجمع عمومی الزامی است.

هیات مدیره کانون بازنشستگان تأمین اجتماعی شهرستان آبادان و اروند کنار

واکنش آموزش و پرورش به ممانعت ورود غربالگران به مهدهای کودک

پس از اظهارات مدیرکل پیشگیری از معلولیت‌های سازمان بهزیستی کشور مبنی بر ممانعت از ورود غربالگران این سازمان به مهدهای کودک، رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت کودک درباره روند غربالگری نوآموزان توضیحاتی ارائه کرد و با بیان اینکه اگر شاخص‌های مطرح‌شده از سوی بهزیستی پشتوانه علمی داشته باشد، کارشناسانمان آنها را بررسی خواهند کرد که آیا غربالگری سالانه ضرورت دارد و مداخله باید از چه سنی آغاز شود؟ گفت: چنانچه سازمان بهزیستی در این خصوص دیدگاه متفاوتی دارد، می‌تواند به‌صورت رسمی به ما اعلام کند.

به گزارش ایسنا، اواخر هفته گذشته صفاری‌فرد، مدیرکل پیشگیری از معلولیت‌ها و تلقیق اجتماعی سازمان بهزیستی کشور، اعلام کرد: « سازمان بهزیستی از سال ۱۳۷۵ برنامه غربالگری تنبلی چشم را آغاز کرده و تاکنون حدود ۶۰ میلیون کودک را تحت غربالگری قرار داده است. این برنامه گروه سنی ۳ تا ۶ سال را پوشش می‌دهد و هر کودک باید سه نوبت غربال شود. از ابتدای برنامه، حدود ۲ میلیون اختلال بینایی شناسایی شده و ۴۱۱ هزار کودک مبتلا به تنبلی چشم شناسایی شده‌اند که با پیگیری‌های انجام شده، از معلولیت آنها پیشگیری شده است. این در حالیست که قبلاً مهدهای کودک تحت پوشش سازمان بهزیستی بودند و غربالگران ما به‌راحتی به آن‌ها دسترسی داشتند، اما اکنون که مهدکودک‌ها تحت پوشش آموزش و پرورش‌اند، متأسفانه اجازه ورود به غربالگران داده نمی‌شود.» توجه به حساسیت موضوع غربالگری و سنجش نوآموزان که از برنامه‌های مهم وزارت آموزش و پرورش محسوب می‌شود، این موضوع با رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت عمومی، مطرح شد که حمیدرضا شیخ‌الاسلام در گفت‌وگو با ایسنا، گفت: با سازمان آموزش‌وپرورش استثنایی جلساتی داشته‌ایم تا غربالگری و سنجش نوآموزان را از سن سه تا چهار سالگی آغاز کنیم. در حال حاضر نیز پایگاه‌های غربالگری سازمان استثنایی فعال است.

وی با اشاره به اینکه پیش‌تر غربالگری از سن شش‌سالگی انجام می‌شد، افزود: اکنون این فرایند به سنین چهار و پنج سالگی منتقل شده است.

رئیس سازمان ملی تعلیم و تربیت عمومی تأکید کرد: غربالگری توسط سازمان آموزش‌وپرورش استثنایی انجام می‌شود و ممکن است برخی از اطلاعات دوستان در بهزیستی در این زمینه دقیق نباشد. تفاهم‌نامه‌ای میان دو سازمان در حال تنظیم است تا فرآیند غربالگری از دوره پیش‌دستانی آغاز شود تا مشکلات احتمالی نیز از همان ابتدا شناسایی و مداخله لازم انجام گیرد.

وی ادامه داد: در سال جاری نیز غربالگری از سنین چهار و پنج سالگی آغاز شده، اما همکاران بهزیستی همچنان تصور می‌کنند روند کار مانند گذشته باید باشد. یکی از دلایلی که سازمان تشکیل و زیر نظر آموزش و پرورش قرار گرفت، این بود که همه روال کاملاً تعریف شده است.

شیخ‌الاسلام در پاسخ به این پرسش که اگر غربالگری در مهدهای کودک انجام شود، امکان سنجش سالانه و شناسایی کودکان نیازمند ارجاع به مداخلات درمانی فراهم می‌شود، اظهار کرد: برای سلامت کودکان و نوآموزان از هیچ اقدامی دریغ نخواهیم کرد. اگر شاخص‌های مطرح‌شده از سوی سازمان بهزیستی پشتوانه علمی داشته باشد، کارشناسان ما در سازمان استثنایی بررسی خواهند کرد که آیا غربالگری سالانه ضرورت دارد و مداخله باید از چه سنی آغاز شود؟ چنانچه سازمان بهزیستی دیدگاه متفاوتی دارد، می‌تواند به‌صورت رسمی به ما اعلام کند.

آگهی مفقودی

یک فقره دفترچه قرارداد حق بهره برداری به شماره ۹۳/۸۷۱۸ مورخ ۹۳/۶/۳۱ مربوط به یک قطعه زمین صنعتی مستقر در شهرک صنعتی شماره ۲ اهواز مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

اعلام مفقودیت گذرنامه

گذرنامه عراقی اینجناب سعد الحوم فرزند خصاف به شماره - صادره از شهر العماره مفقود گردید. لذا از پاینده تقاضا میشود آنرا به سرکنسولگری جمهوری عراق در اهواز به آدرس: امانیه خیابان سقراط پلاک ۹ جنب بنیاد شهید استان خوزستان تحویل نماید.

آگهی فقدان مدرک تحصیلی

مدرک گواهی نامه موقت پایان تحصیلات اینجناب پرهام باقری فرزند فرشاد بشماره ملی ۰۳۷۸۴۰۲۷۸۴ صادره از اهواز در مقطع کارشناسی پیوسته رشته مهندسی برق ورودی سال ۹۷ از موسسه غیر انتفاعی آموزش عالی جهاد دانشگاهی خوزستان مفقود و فاقد اعتبار می باشد.

آگهی دعوت مجمع عمومی عادی بطور

فوق العاده شرکت گروه پزشکی اهواز (سهامی خاص) ثبت ۵۸۶ (سهامی خاص)

شناسانه ملی ۰۸۸۵۸۰۴۲۰۰۱

بدینوسیله از کلیه سهامداران و اعضای شرکت گروه پزشکی اهواز (سهامی خاص) دعوت به عمل می‌آید تا در جلسه‌ای که در تاریخ ۱۴۰۴/۰۸/۰۹ از ساعت ۱۰ صبح الی ۱۲ در دفتر شرکت واقع در اهواز - کمپلو - بلوار قدس (الشکر) - بنش خیابان سروش شمالی - سالن آمفی تاتر بیمارستان آبادانا - کد پستی ۶۱۵۳۹۷۳۱۵۷ تشکیل می گردد حضور بهم رسانند.

دستور جلسه:

- استماع گزارش هیئت مدیره و بازرسان در خصوص صورت‌های مالی و ترازنامه سود و زیان شرکت منتهی به سال ۱۴۰۳
- انتخاب بازرسان شرکت
- انتخاب روزنامه جهت انتشار آگهی های شرکت
- سایر مواردی که در صلاحیت مجمع عمومی عادی بطور فوق العاده می باشد.

رئیس هیئت مدیره