

بدون تپتر

رئیس کمیته عمران شورای شهر تهران معتقد است که بازچرخانی آب‌های سطحی و استفاده محلی از آن دو رویکرد مهم در طرح جامع آب‌های سطحی است که با استفاده از آن می‌توان نسبت به حل بحران کم‌آبی خوش‌بین بود. اقبال شاکری در گفت‌وگو با مهر با بیان اینکه در وضعیت کنونی بحران آب همچنان تهران را تهدید می‌کند، اضافه کرد: «در حال حاضر سفره‌های آب زیرزمینی در شهری مانند تهران رو به کاهش است و مصرف آب روزانه شهروندان فرصت چندانی برای ذخیره آب فراهم نمی‌آورد. در چنین شرایطی استفاده از منبع بیی مانند آب‌های سطحی می‌تواند راه‌حل بحران باشد؛ راه‌حلی که سال‌هاست در اجرا با مشکل مواجه است.»

ایرج حریریچی، معاون وزیر بهداشت با اشاره به اینکه طرح تحول سلامت با هدف کاهش قیمت تجهیزات پزشکی و دارو، کاهش میزان پرداختی از جیب مردم و حذف دریافت‌های نامتعارف اجرا می‌شود، گفت: «اما در گذشته از لحاظ درصد پرداختی از سوی مردم در میان سایر کشورها از وضعیت خوبی برخوردار نبودیم. در کل دنیا این میزان پرداخت بین ۱۸ تا ۲۴ درصد بود، در حالی که آمارها در کشور ما رقم بین ۵۸ تا ۷۰ درصد را نشان می‌داد.»

به گفته او آمار افرادی که به دلیل هزینه‌های بهداشت و درمان در سال‌های ۸۶ دچار فقر می‌شدند، زیر چهار درصد بود در حالی که طبق برنامه چهارم توسعه، قرار بود این میزان به زیر یک درصد کاهش یابد. حریریچی با اشاره به اینکه در سال‌های ۹۱ و ۹۲ میزان فقر ناشی از هزینه‌های درمان به ۱۰ درصد افزایش یافت، گفت: «بهرمندی مردم از خدمات بهداشت و درمان در این سال‌ها چه در شهرها و چه روستاها به‌طور چشمگیری کاهش پیدا کرد.»

رئیس سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه افزایش مستمری امسال مددجویان تحت‌پوشش بهزیستی در انتظار مصوبه دولت است، گفت: «هنوز این مصوبه ابلاغ نشده است.» همایون هاشمی در گفت‌وگو با مهر با تأکید بر اینکه هر ساله مستمری مددجویان بهزیستی ۲۰ درصد افزایش پیدا می‌کرد، ادامه داد: «اما امسال تاکنون این اتفاق رخ نداده است. مبلغ مستمری مددجویان ناچیز است اما با در نظر گرفتن سایر کمک‌های نقدی و غیرنقدی، بن، یارانه و... رقم نسبتاً قابل‌قبولی به مددجویان در پرداخت می‌شود که البته به دنبال افزایش این کمک‌ها نیز هستیم.»

طرح جدید دو وزارت تخانه برای آموزش پیشگیری از ایدز در مدارس

کسی از ایدز نمی‌داند



مقاومت هم از آموزش و پرورش و هم از خانواده‌ها

همه‌چیز کایات از آن دارد که مسئولان آموزش و پرورش هم دچار تناقض شده‌اند. نه می‌توانند آموزش را تعطیل کنند و نه روش آموزش غیرمستقیم و محدود، پاسخگوی مشکل است. حسن موسوی‌چگ، جامعه‌شناس و مددکار اجتماعی، مقصر مقاومت در برابر آموزش و انتشار عمومی مسائل مربوط به پیشگیری را در بخش نگرشی جامعه هم مسئولان و هم خود خانواده‌ها می‌داند. او می‌گوید: «منفور بودن دو راه عمده انتقال ایدز باعث شده است که سال‌ها مقاومت‌هایی از طرف مسئولان و خانواده‌ها وجود داشته باشد چراکه اغلب این نگرش وجود دارد که آموزش گسترده این مسائل قبیح این روابط را می‌ریزد که البته من با این نگرش موافق نیستم. با تمام مقاومت‌هایی که وجود داشت در برنامه سوم استراتژیک ایدز یکی از استراتژی‌ها، آموزش عنوان شده است که فکر می‌کنم این مساله در برنامه چهارم باید به صورت شفاف و جدی‌تر دنبال شود.» با تمام این اوصاف مدرسه به دلایلی همچون آموزش مستمر، دسترسی به گروه هدف به صورت طولانی (۱۲ سال)، ارتباط با خانواده‌ها و حضور حداقل ۳۰ ساله معلمان و مدیران به‌عنوان کادر آموزشی، مناسب‌ترین بستر برای آموزش مسائل پیشگیرانه است.

براست. طبق گفته‌های ضیاءالدینی، آموزش ۵۰۰ هزار دانش‌آموز از طریق جزوای تحت عنوان خودمراقبتی برای زندگی عاری از اچ‌آی‌وی که توسط کارشناسان مجرب تهیه شده است، صورت می‌گیرد. او می‌گوید: «این جزوه که به معرفی اچ‌آی‌وی و راه‌های انتقال آن پرداخته، توسط مربیان آموزش‌دیده تدریس می‌شود و دانش‌آموزان می‌توانند سوالات خود را از مربیان بپرسند. رئیس دفتر سلامت وزارت آموزش و

بازتاب اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری

فرهیختگان یکی از خواسته‌های پرستاران اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری است که بعد از هفت سال وزارت بهداشت درصدد اجرایی کردن آن است. این در حالی است که در این مدت وزارت بهداشت عنوان می‌کرده درصدد رفع مشکلاتی چون عدم تطابق بین تعداد پرستاران با میزان ماموریت، نظام پرداخت نامتوازن و توزیع نامناسب رشدن و کم‌توجهی نسبت به این قشر است. در روز پیش محمد میرزاییگی، رئیس سازمان نظام پرستاری در برنامه‌ای در صداوسیما که بر بررسی بودجه سلامت اختصاص داشت اعلام کرد که مشکل تعرفه پرستاری حل شده و زحمات این سازمان به نتیجه رسیده است. میرزاییگی گفته است: «در کتاب ارزش‌های نسبی، ۱۹۰ خدمت مشترک پزشکی و پرستار است و ۱۱۰ خدمت نیز با صورتحلسه سازمان نظام پرستاری برای

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ۳۱ آیین‌نامه تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی

آرای صادره هیات حل اختلاف قانون مذکور مستقر در اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان خرم‌آباد به شرح ذیل:

۱- پرونده کلاسه ۲۸۳۲ و رای شماره ۷۹۵۱ مورخه ۹۳/۷/۲۰ به تقاضای آقای / خانم سکراله دریگوندی فرزند حسن نسبت به شناساندن یکپای ساختمان به مساحت ۲۴۸/۵۳ مترمربع مجزی شده از پلاک ۱۷ اصلی واقع در بخش ۳ شهرستان خرم‌آباد خروجی از مالکیت مالک اولیه (رسمی) آقای /خانم صفیلیم دریگوندی رسیدگی و تأیید انشاء گردید مراتب در اجرائی ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی دو نوبت به فاصله ۱۵ روز جهت اطلاع مالکین و سایر صاحبان حقوقی در روزنامه کثیرالانتشار و محلی آگهی انتشار و علاوهر آن در روستاهاا الصاق تا چنانچه اشخاص نسبت به مورد تقاضا اعتراض دارند از تاریخ نشر اولین آگهی و در روستاها از تاریخ الصاق به مدت دو ماه اعتراض خود را کتبا به اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان خرم‌آباد تسلیم دارند و برابر مقررات معترض مکلف است ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض بابتدر به تقدیم دادخواست به مراجع قضایی ذیصلاح اقدام و گواهی تقدیم دادخواست تحویل ثبت اسناد نماید و ادامه عملیات ثبتی موکول به ارائه حکم نهایی می‌باشد در غیر این صورت تقاضای بیا ارائه گواهی عدم تقدیم دادخواست و پس از انقضای مدت مذکور یا عدم وصول اعتراض سند مالکیت مورد تقاضا براساس مادلول رای وفق مقررات صادر خواهد شد در هر حال صدور سند مالکیت مانع مراجعه معترض به مراجع قضایی نخواهد بود. تاریخ انتشار نوبت اول: ۹۳/۹/۱ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۹۳/۹/۱

محمد علی ابراهیمی- رئیس اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان خرم‌آباد/م.الف ۹۱۰

مشخصات محکوم له / محکومکوم

۱-سید علی حسینی نام پدر: ابراهیم نشانی: گرگان -انتهای خیابان

عر ضه آنتی بیوتیک بدون نسخه در داروخانه‌ها ممنوع

دبیر کمیته کشوری تجویز و مصرف منطقی دارو با اشاره به اینکه آموکسی‌سیلین جزء آنتی‌بیوتیک‌های پرتجویز و جزء ۱۰ قلم آنتی‌بیوتیک تجویزی توسط پزشکان است، گفت: «بیماران برای دریافت آموکسی‌سیلین یا آنتی‌بیوتیک‌ها از داروخانه باید نسخه پزشک داشته باشند.»
فاطمه سلیمانی به ایستنا گفته یکی از وظایف معاونت‌های غذا و دارو که زیر نظر سازمان غذا و دارو و دانشگاه‌های علوم پزشکی فعالند، نظارت بر عملکرد داروخانه‌هاست. به گفته او در بحث نظارت بر داروخانه‌ها یکی از موارد مهم این است که داروهای نسخه‌ای بدون نسخه‌پزشک تحویل مراجعه‌کننده نشود.

این آموزش‌ها توانسته است آگاهی نسبی را بین دانش‌آموزان از بیماری ایدز ایجاد کند. در حال حاضر اگر شما از هر دانش‌آموزی درباره ایدز و راه‌های انتقال آن سوال کنید، آنها قادر به پاسخگویی به سوالات هستند.»

طرح جدید در حال تدوین

اما طاهری، کارشناس مسئول اداره سلامت نوجوانان و مدارس در زمینه برنامه‌ریزی‌هایی که در زمینه پیشگیری از ایدز و آموزش مسائل جنسی و تقاضانماه‌ای که بین وزارت بهداشت و آموزش و پرورش امضا شده است، می‌گوید: «در نشست مشترکی با حضور نمایندگان اداره کنترل ایدز، دفتر آموزش ارتقای سلامت وزارت بهداشت و دفتر سلامت و تندرستی وزارت آموزش و پرورش برگزار شد، محورهایی با توجه به استفاده از پتانسیل‌های موجود در مدرسه برای بسترسازی مناسب در مدارس در زمینه پیشگیری با رویکرد آموزش البته به صورت غیرمستقیم برای دانش‌آموزان تعیین شده است.»

آموزش غیرمستقیم به‌جای آموزش عادی

طاهری در پاسخ به اینکه منظور از آموزش غیرمستقیم چیست، می‌گوید: «به‌هر حال‌ما از لحاظ فرهنگی و عرفی محدودیت‌هایی داریم، اما همین که قرار است برنامه جامعی برای آموزش تدوین شود نشان می‌دهد که فکر باز و خیرخواهانه‌ای در پشت این طرح است. سعی خواهد شد با استفاده از تکنولوژی‌های نوین مثل ایجاد سایت‌های آموزشی، سایت‌های جوان سالم، برگزاری تالارهای گفت‌وگو و پاسخ‌دهی به سوالات دانش‌آموزان به سوالات پاسخ داده شود که در تمام این موارد قرار شلده کارشناسان در کنار هم محتوای آموزشی را تنظیم کنند تا بتوان بر پایه آن به دانش‌آموزان آموزش‌های لازم را داد، اما این موضوع در حال حاضر در حد برنامه‌ریزی است و نیاز به تربیت مربیان آموزشی دارد که بتوانند روش‌های پیشگیری از ایدز و همچنین رفتارهای پرخطر را به دانش‌آموزان به صورت قابل قبول آموزش دهند.»

گزارش خبری

دارد، طرح مبتنی بر عملکرد پرستاران است که قرار بود از اول آذر اجرایی شود. در واقع مشکل تعرفه‌های خدمات پرستاری همچنان پابرجاست. شریف‌مقدم در رابطه با طرح مبتنی بر عملکرد پرستاران اظهار کرد: «قبلا طرح کارانه بیمارستان‌ها به این شکل بود که زمانی که بیماری به بیمارستان منتقل می‌شد و برای مثال وارد اتاق عمل می‌شد از پرداخت‌هایی که بیمار به بیمارستان واریز می‌کرد ۶۵ درصد به جراح، رزیدنت و اعضای هیات‌علمی، ۱۰ درصد خود بیمارستان، ۱۰ درصد به دانشگاهی که بیمارستان وابسته به آن است و ۲۰ درصد باقی‌مانده به حسابی واریز می‌شد که متعلق به بقیه کارکنان بیمارستان بوده که پرستاران نیز ششام آن هستند و گاهی این اختلاف تعرفه بین پرستار و اعضای هیات‌علمی به ۱۰۰ برابر می‌رسید.»

#



فیسر

دبیر انجمن علمی سرطان ایران مطرح کرد

تصحیح سبک زندگی

عامل کاهش ۴۰ درصدی سرطان

فرهیختگان دبیر انجمن علمی سرطان ایران معتقد است مردم می‌توانند با تغییر و تصحیح سبک زندگی خود، تا ۴۰ درصد ابتلا به بیماری سرطان را کاهش دهند. فرهاد سمیعی در گفت‌وگو با فرهیختگان با بیان اینکه از هر چهار نفر مبتلا به بیماری سرطان در کشورهای پیشرفته یک نفر جان خود را از دست می‌دهد، افزود: «اکنون در کشور ما سرطان دستگاه گوارش مانند سرطان معده، به سرطان شایع سن جوانی بدل شده است، علت اصلی بروز این بیماری‌ها صنعتی شدن زندگی مردم و بی‌تحریک افراد است که روزبه‌روز به آن نیز افزوده می‌شود.» او درباره رفتارهایی که عامل بروز این بیماری در مردم می‌شود، گفت: «تغذیه سالم یکی از موارد بسیار مهم در پیشگیری سرطان‌ها محسوب می‌شود. در یک مثال ساده می‌توان دید که استفاده از ترشی، شوری و خوراکی‌های نمک سود مورد توجه ایرانیان و در سفره‌های غذایی آنان است، این مواد خوراکی سرشار از اکسیدان هستند و باعث بروز سرطان می‌شوند.» عضو هیات‌علمی دانشگاه تهران با تأکید بر این نکته که متأسفانه سرطان علائم خاصی ندارد و باید عملکرد درستی برای پیشگیری و سبک زندگی داشت، اضافه کرد: «افراد باید به تغییراتی که در بدنشان اتفاق می‌افتد وقت داشته باشند و از آن به راحتی نگذرند. از جمله این تغییرات، تغییر عادت روده‌ای مثل دفع مدفوع و ادراک است. اگر این دفع همراه با سوزش یا خون است فرد باید نسبت به آن حساس شود. همچنین زخم‌هایی که در طولانی مدت التیام پیدا نمی‌کند نیز باید فرد را نگران کند. مشاهده خال‌هایی که در سطح بدن رشد می‌کنند نیز یکی دیگر از مواردی است که باید به آن توجه شود. لاغری غیر معمول افراد، رفگگی بی‌مورد صدا و مواردی از این دست اگر بروز کرد فرد باید حتماً به متخصص مراجعه کند.»

کاربران پیش از ورود به اینترنت احراز هویت می‌شوند

فرهیختگان| وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات اعلام کرد که افراد زیر ۱۸ سال مجاز به خرید سیم‌کارت نیستند. پیامد اعظ دلیل این موضوع را تأثیرات سوئی دانست که ممکن است بعضی از پیامک‌ها روی نوجوانان داشته باشد. به گفته او براساس قوانین فروش سیم‌کارت به افراد کمتر از ۱۸ سال ممنوع است و اکنون اگر فردی با سنی کمتر از این دسترسی به تلفن همراه دارد، قاعدتا این تلفن از سوی خانواده برای او تهیه شده و لازم است خانوادهدایی که برای فرزندان تلفن همراه خریداری می‌کنند، مشکلات مختلف مربوط به آن را مدنظر داشته باشند. وزیر ارتباطات همچنین اعلام کرد که در آینده شرایط به‌گونه‌ای خواهد شد که در حوزه اینترنت افراد حتماً پیش از ورود به فضای مجازی احراز هویت می‌شوند و کاربری با هویت نامشخص در این شبکه نخواهیم داشت. وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات در بخش دیگری از صحبت‌های خود در پاسخ به سوالی مبنی‌بر افزایش نرخ مکالمات گفت: «طی هشتت یا ۹ ماه گذشته هیچ اتفاق خاصی در تعرفه‌های موبایل صورت نگرفته و پس از افزایشی که اپراتورها چند ماه گذشته داشتند اتفاق دیگری در این حوزه نیفتاده است.»

کارت ملی به جای دفترچه بیمه

سخنگوی سازمان بیمه سلامت ایران از پذیرش کارت‌های ملی به جای دفترچه‌های بیمه در بیمارستان‌ها برای بستری بیماران به صورت آزمایشی در چهار استان خبر داد و گفت: «تهران، اصفهان، فارس و مازندران از جمله استان‌هایی هستند که در یکی از بیمارستان‌هایشان این طرح اجرا می‌شود.» مهدی میرشاه‌ولد در گفت‌وگو با فارس با اشاره به جایگزینی کارت‌های ملی به جای دفترچه‌های بیمه سلامت در بیمارستان‌ها اضافه کرد: «این طرح از امروز و به صورت پایلوت در چند استان اجرا خواهد شد.» به گفته او باید بیمارستان‌ها زیرساخت‌های الکترونیکی خود را فراهم و بانک اطلاعاتی بیماران را ثبت کنند ضمن اینکه در مرحله نخست و پایلوت بنا داریم موارد و مشکلات طرح را شناسایی کنیم.

نرسیدن بودجه به مترو بعد از ۸ ماه

رئیس کمیته محیط‌زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران ابراز امیدواری کرد در آخرین فصل سال، اعتبارات مترو پرداخت شود. به گفته محمد حقانی با گذشت هشت ماه و نیم از سال، اعتباری که در قانون برای توسعه متروی تهران تعیین‌شده هنوز پرداخت نشده است. او در ادامه با اشاره به اینکه در مورد پساب‌های تولیدی در تهران، اقدام موثر و اساسی صورت نگرفته است، گفت: «ضعف شبکه فاضلاب، بهداشت شهر تهران و سلامت شهروندان این کالتشهر را مورد تهدید قرار داده است. واقعیت این است که در حال حاضر در بسیاری از نقاط شهر فاضلاب‌ها از طریق چاه‌های جذبی دفع می‌شوند و به داخل شبکه آب‌های زیرزمینی نفوذ می‌کنند.»

رای دادگاه

درخصوص دعوی بانک ملی ایران استان گلستان با وکالت خانم حبیبه قاسمی به طریقت آقایان ۱- محمد ۲- حبیبی ۳- ملیحه هر سسه لطف‌وزری ۴- نصرت‌الله ابراهیمی سید محمد ۵- راضیه عزیزی ۶- علزرا پزندی به خواسته مطالبه مبلغ بیست و هفت میلیون ریال بابت اصل خواسته مبلغ ۱۲۱۶۱۵۲۹۸ ریال به‌عنوان خسارت تأخیر در تأدیه تا تاریخ ۹۳/۷/۱۹ و از تاریخ ۹۳/۴/۱۹ روزانه مبلغ ۲۵۸۳ ریال به از ا هر هزار ریال به‌عنوان جریمه روز شمار به انضمام رایله از قانون مدنی و مواد ۱۲ و ۱۵ از قانون عملیات بانکی بدون ربا و از مواد ۱۹۸، ۵۱۹، ۵۲۲ از قانون آیین دادرسی مدنی حکم بر محکومیت تضامنی خواندگان به پرداخت مبلغ جمعا ۱۷۸۶۱۵۲۹۸ ریال بابت اصل خواسته و سود و خسارت تأخیر در پرداخت تا تاریخ ۱۳۴۰۴-۹۳ و از این تاریخ پرداخت روزانه مبلغ ۲۵۸۳ ریال به از ا هر سه هزار ریال به‌عنوان جریمه تأخیر براساس قرارداد تنظیمی و ایضا مبلغ ۵۳۳۳۳۵۹ ریال بابت هزینه رسیدگی و مبلغ ۷۶۶۶۶۶۶ ریال بابت حق‌الوکاله وکیل در مرحله بدوی صادر که اجرای احکام مدنی در مورد خسارت تأخیر روزانه براساس قرارداد محاسبه و پس از کسر هزینه در حق خوانان توزیع نماید رای صادره غایب طرف بیست روز از تاریخ ابلاغ قابل واخواهی در این مرجع و پس از آن طرف بیست روز قابل تجدیدنظر در محاکم تجدیدنظر استان گلستان می‌باشد.

مجتبی همتی- رئیس شعبه دوازدهم دادگاه عمومی حقوقی گرگان

ش ۱۰۴ جزایی

شاکي: خانم سیده فاطمه صمدی حیدرآبادی به نشانی کردکوی روستای سیاقی جنب حمام پایین منزل ابراهیم پاسندی متهم؛ آقای محمد مومنی-سیاقی به نشانی گرگان روستای سیاقی حمام پایین کوچه یکم شهید رضا پاسندی که پستی ۲۹۱۹۹۸۸۵۸۷ اتهام: مزاحمت تلفنی

رای دادگاه

درخصوص شکایت خانم سیده فاطمه صمدی حیدرآبادی علیه آقای محمد مومنی-سیاقی دادر مزاحمت تلفنی دادگاه با توجه به محتویات پرونده و تحقیقات معموله و شکایت شکایه و استعلام واصله از شرکت مخابرات و عدم حضور متهم در جلسه رسیدگی علیرغم ابلاغ قانونی و سایر قرائن و امارات موجود در پرونده بزه انتسابی مشارالیه را محرز دانسته مستندا به ماده ۶۶۱ قانون تعزیرات و رعایت ماده ۱۹ قانون مجازات اسلامی بانک ملی استان گلستان با وکالت خانم حبیبه قاسمی به نشانی

احمد غفاری -رئیس شعبه ۱۰۴ دادگاه عمومی جزایی گرگان پرونده کلاسه ۹۳۰۹۹۸۰۹۹۳۰۰۵۹۵۰۰۳۳۰ باایگانی ۱۲/۹۳۰۴۲۰۰۴۰۳ ش ۱۲ دادگاه عمومی حقوقی گرگان دادنامه شماره ۹۳۰۹۹۷۰۰۵۹۵۰۰۳۳۰۰۷۹۹ ۹۳/۹/۵-۹۳۰۹۹۷۰۰۵۹۵۰۰۳۳۰۰۷۹۹

گنبد خیابان (ره) جنوبی- چهار راه مدرس- مجتمع نگین - ط ۲- واحد ۴- آقای محمد لطف‌وزری ۲- آقای مجتبی لطف‌وزری ۳-خانم ملیحه لطف‌وزری ۴-خانم علزرا پزندی همگی به نشانی گرگان مازلاتانی ارشن کوچه نهم ساختمان صدف ۵-خانم راضیه عزیزی ۶- آقای نصرت‌الله ابراهیمی جراتنی همگی به نشانی مجهول‌المکان

خواسته: مطالبه وجه

پرونده کلاسه ۹۳۰۹۹۸۰۱۷۱۳۰۰۳۷۷ باایگانی ۱۰۴ جزایی گرگان دادنامه شماره ۹۳۰۹۹۷۰۰۵۷۰۰۰۷۵۵۵ باایگانی ۹۳۰۵۱۱

امام رضا -کوچه منظره به مشاور املاک حسینی

مشخصات محکوم علیه / محکوم علیه

۱-سعید مهاجر نام پدر: زین‌العابدین نشانی: مجهول‌المکان

محکوم:

بسمعه تعالی

به موجب دادنامه غیابی ۹۲۰۹۹۷۱۷۲۰۷۰۰۳۷۴ محکوم‌علیه محکوم است به حضور در احد از دفاتر اسناد رسمی و تنظیم سند انتقال رسمی خودروی سوزوکی وینزارا مدل ۲۰۰۷ به شماره انتظامی ۱۶۵-۵۹- پرداخت هزینه دادرسی به مبلغ پنجاه هزار ریال و حق‌الوکاله وکیل طبق تعرفه قانونی در حق محکوم له ضمنا نیم عشر سهم دولت به عهده محکوم‌علیه می‌باشد.

مسئول دفتر شعبه هفتم شورای حل اختلاف مجتمع شهید قدوسی شهرستان گرگان- رحیمی

محکوم‌علیه مکلف است از تاریخ ابلاغ اجرائیه:

۱- پس از ابلاغ اجرائیه ظرف ده روز مفاد آن را بموقع اجرا گذارد.

۲- تزیینی برای پرداخت محکوم‌به بدهد.

۳- مالی معرفی کند که اجرا حکم و استیفای محکوم‌به از آن میسر با شد و در صورتی که خود را قادر به اجرای مفاد اجرائیه نداند باید ظرف مهلت ده روز صورت جمع داریی خود را به قسمت اجرا تسلیم کند اگر مالی ندارد صرف‌اعلام نماید هر گاه ظرف سه سال بعد از انقضا مهلت مذکور معلوم شود که قادر به اجرای حکم و پرداخت محکوم‌به بوده‌اید لیکن برای فرار در پرداخت اموال خود را معرفی نکند یا صورت خلاف واقع از داریی خود بدهد به نحوی که اجرای تمام یا قسمتی از مفاد اجرائیه متعسر باشد به مجازات حبس از ۶۱ روز تا ۶ ماه محکوم خواهید شد.

۴- علاوه بر موارد بالا که قسمتی از ماده ۲۴ اجرائی احکام مدنی می‌باشد به قانون اجرای احکام مدنی و قانون آیین دادرسی مدنی مصوب ۷۹/۱/۲۱ و همچنین مفاد قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی مصوب ۱۰ آبان ۱۳۷۷ توجه نمایند.

آگهی احضار متهم و ابلاغ وقت دادرسی در اجرای ماده ۱۱۵ قانون آیین دادرسی کیفری دادگاه‌های عمومی