

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارائه خدمات آماده سازی فرزندان تحت پوشش سازمان در آستانه ترخیص به جامعه		۲- شناسه خدمت ۱۹۰۴۱۰۵۴۱۱۳ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بهزیستی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت فراهم نمودن شرایطی مشابه با زندگی مستقل بمنظور آماده سازی و کسب تجارب ملموس برای فرزندانی که در آستانه ترخیص و ورود به زندگی مستقل قرار دارند.		
	نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تفارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات بالادستی	اصل ۲۱ و ۲۹ قانون اساسی، ماده واحده لایحه قانونی تشکیل سازمان بهزیستی مصوب ۱۳۵۹، قانون تأمین زنان و کودکان بی سرپرست مصوب ۱۳۷۱- دستورالعمل های اجرایی، طرح ها و برنامه های تخصصی دفتر	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> برابر با نفر می باشد.	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		
تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعدادبار مراجعه حضوری			
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
			پرداخت بصورت الکترونیک
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط online	دستهای دسته‌ای (Batch)	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۸- ارتباط خدمت به سایر سامانه ها/بانک های اطلاعاتی (در اطلاعاتی)						
۹- عناوین فرایندهای خدمت						
۱- تأمین ساختمان مناسب برای زندگی فرزندان یا ظرفیت حداکثر ۷ نفر						
۲- تجهیز خانه ها براساس ضوابط و استانداردهای اعلام شده دفتر امور شبه خانواده تهیه و تدوین می گردد						
۳- شناسایی و معرفی فرزندان واجد شرایط که در آستانه ورود به زندگی مستقل (مطابق شرایط و نحوه انتخاب فرزندان مندرج در طرح)						
۴- نظارت بر روند فعالیت خانه های آماده سازی توسط کارشناسان استانی و ستادی ذیربط						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
<pre> graph TD Start([شروع]) --> Step1[تأمین ساختمان مناسب برای زندگی فردان. با ظرفیت حداکثر ۷ نفر] Step1 --> Step2[تجهیز خانه ها براساس ضوابط و استانداردهای اعلام شده دفتر امور شبه خانواده] Step2 --> Step3[شناسایی و معرفی فرزندان واجد شرایط که در آستانه ورود به زندگی] Step3 --> Step4[نظارت بر روند فعالیت خانه های آماده سازی توسط کارشناسان استانی و ستادی] Step4 --> End([پایان]) </pre>						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:	پستالکترونیک:	واحد مربوط:		