

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

<p>۱- عنوان خدمت: تایید صلاحیت افراد تحت پوشش جهت معافیت از پرداخت حق انشعاب آب، گاز و برق</p>		<p>۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۴۱۰۵۷۱۰۱ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود).</p>	
<p>۳- ارائه دهنده خدمت</p>	<p>نام دستگاه اجرایی: سازمان بهزیستی کشور</p>		
	<p>نام دستگاه مادر:</p>		
<p>۴- مشخصات خدمت</p>	<p>شرح خدمت: تایید صلاحیت افراد تحت پوشش جهت معافیت از پرداخت حق انشعاب آب، گاز و برق</p>		
	<p>نوع خدمت</p>		<p> <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان G2C  <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار G2B  <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه دولتی G2G                 </p>
	<p>ماهیت خدمت</p>		<p> <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی  <input type="checkbox"/> تصدی گری                 </p>
	<p>سطح خدمت</p>		
	<p>رویداد مرتبط با:</p>		<p> <input type="checkbox"/> تولد  <input type="checkbox"/> آموزش  <input type="checkbox"/> سلامت  <input type="checkbox"/> اشتغال  <input type="checkbox"/> مالیات  <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی  <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت                 </p>
	<p>نحوه آغاز خدمت</p>		<p> <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت  <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص  <input type="checkbox"/> انجام یک رویداد مشخص  <input type="checkbox"/> سایر:.....                 </p>
	<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p>		<p>معرفی نامه از سازمان بهزیستی مبنی بر معرفی معلولین و مددجویان به دستگاههای خدمت رسان</p>
	<p>قوانین و مقررات مربوط</p>		<p>اسناد بالادستی شامل: قانون برنامه ششم توسعه ، قوانین بودجه سالیانه و....</p>
	<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان (روز-ماه-سال)</p>		<p>گزارش گیری در بازه های شش ماهه</p>
	<p>مدت زمان ارائه خدمت:</p>		<p>حداکثر شش ماه از زمان معرفی معلولین و مددجویان سازمان بهزیستی به دستگاههای خدمت رسان</p>
<p>تواتر</p>		<p> <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه                  ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال             </p>	
<p>تعداد بار مراجعه حضوری</p>		<p>حداکثر دو بار</p>	
<p>هزینه ارائه خدمت (ریال)</p>		<p>مبلغ</p>	
<p>به خدمت گیرندگان</p>		<p>شماره حساب(های) بانکی</p>	
<p>...</p>		<p>پرداخت بصورت الکترونیک</p>	
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>		<p>WWW.</p>	
<p>۵- جزئیات خدمت</p>	<p>مراحل خدمت</p>		<p>نوع ارائه</p>
	<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>		<p> <input type="checkbox"/> الکترونیکی  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس  <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                 </p>
<p>نوع دسترسی به خدمت</p>		<p> <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی  <input type="checkbox"/> نیاز به حضور مراجعه حضوری                 </p>	
<p>نحوه دسترسی به خدمت</p>		<p> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد  <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک  <input type="checkbox"/> سایر                 </p>	

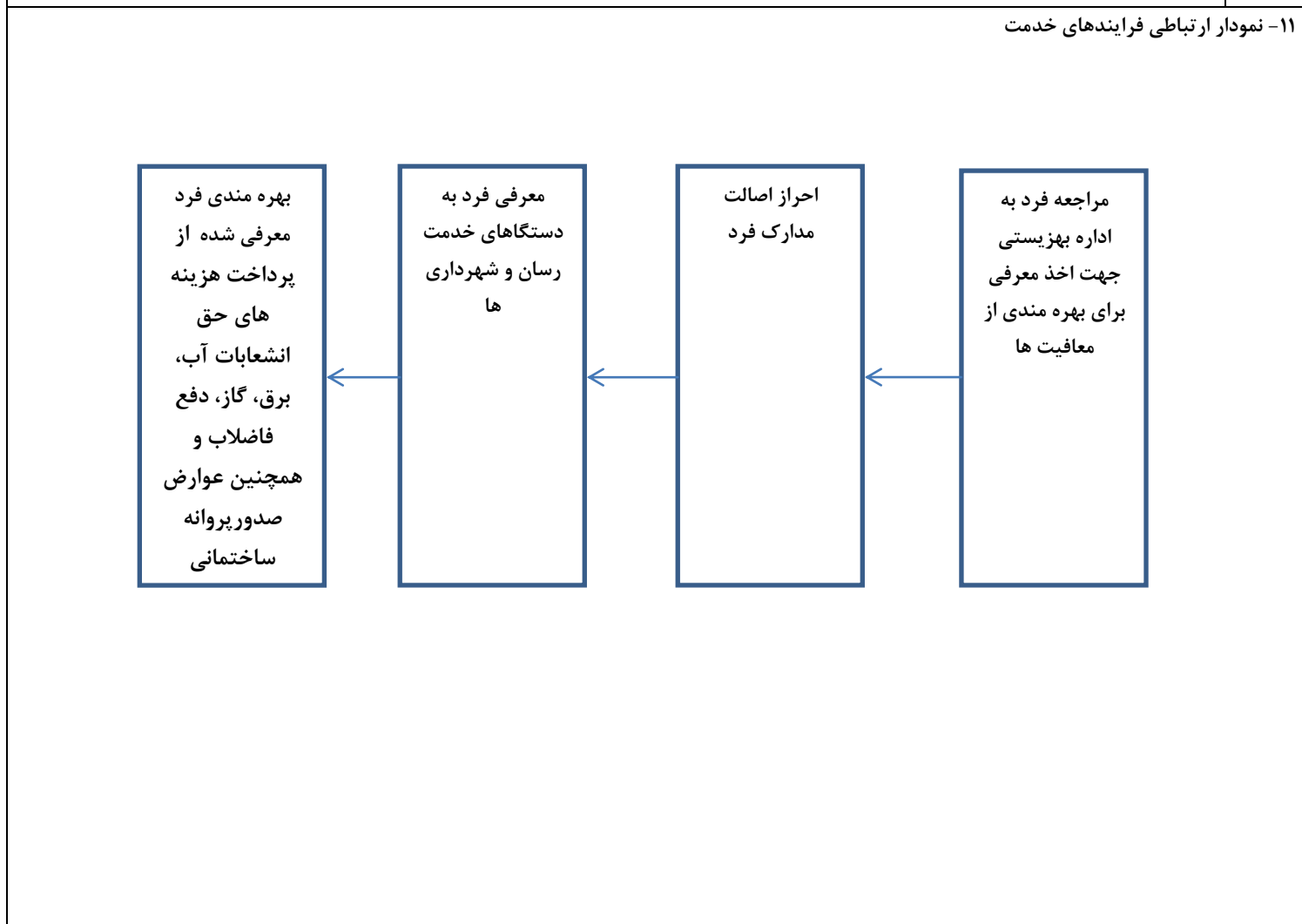
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویای مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویای مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب
در مرحله پیگیری خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویای مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب
۷- مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دیگر <input type="checkbox"/> مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/>	پیگیری پرداخت هزینه های حق انشعابات آب، برق، گاز، دفع فاضلاب و همچنین عوارض صدور پروانه ساختمانی توسط دستگاههای ذیربط

نام سامانه های دیگر	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل
	برخط Online	دسته ای (Batch)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

۸- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در

اگر استعمال غیر الکترونیکی است: <input type="checkbox"/> استعمال توسط خود دستگاه انجام می شود. <input type="checkbox"/> استعمال توسط خود مراجعه کننده انجام می شود.	استعمال الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۹- ارتباط خدمات با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در دستگاه مهملی دیگر) (با ذکر نام سامانه یا بانک)			
	دسته ای (Batch)	برخط Online							
		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		

۱- احراز صلاحیت فرد	۱۰- عناوین فرایندهای خدمت
۲- احراز اصالت مدارک فرد	
۳- معرفی فرد به دستگاههای خدمت رسان و شهرداری ها	
۴- بهره مندی فرد معرفی شده از پرداخت هزینه های حق انشعابات آب، برق، گاز، دفع فاضلاب و همچنین عوارض صدور پروانه ساختمانی	



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------