

بسمه تعالی

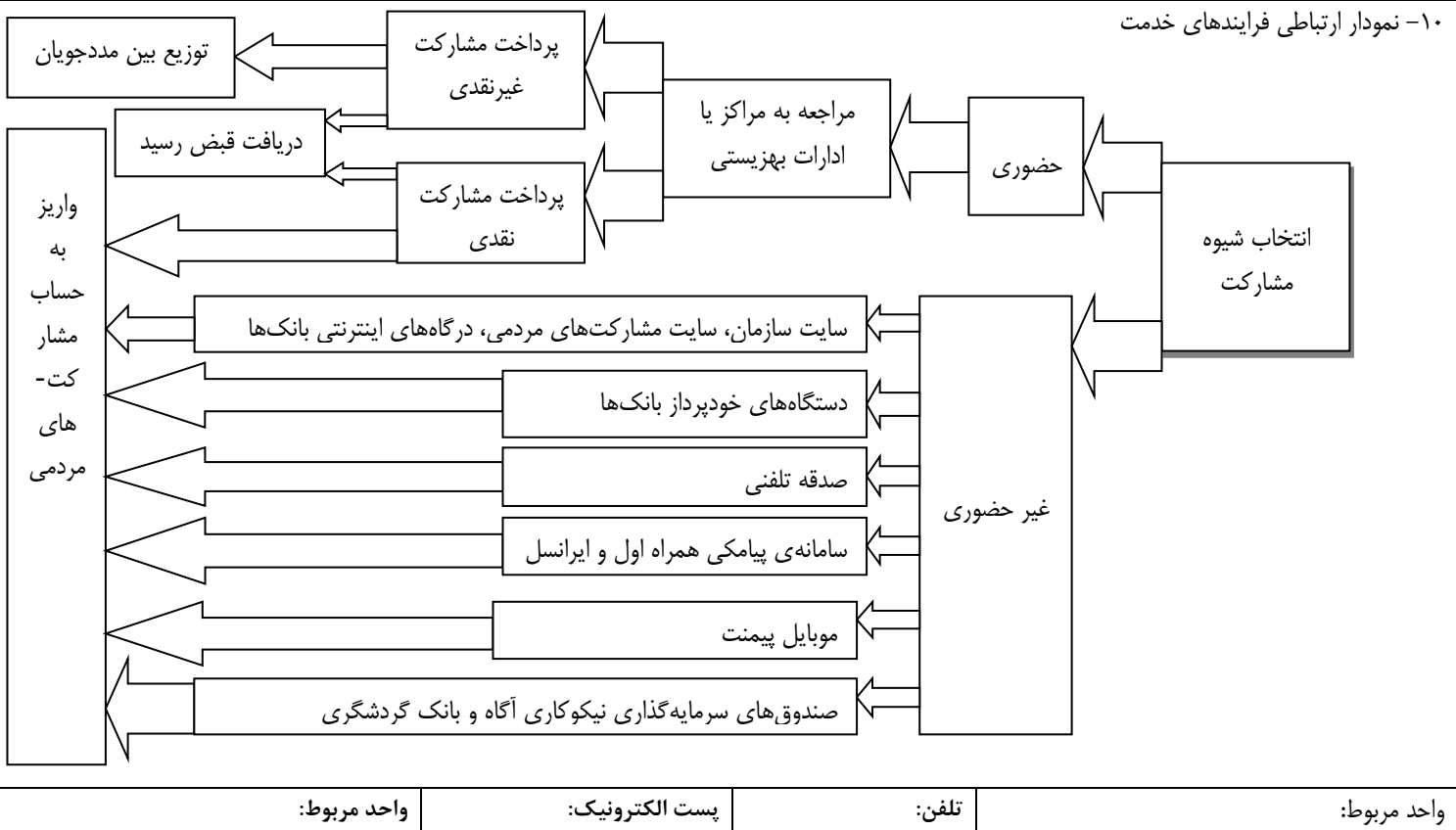
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ساماندهی مشارکتهای مردمی و خدمات داوطلبانه بهزیستی		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۷۱۰۵۸۱۰۵ (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 جهت مشارکت نقدی، غیر نقدی یا خدماتی به جامعه هدف سازمان بهزیستی افراد می توانند یا به صورت حضوری به مراکز و ادارات بهزیستی در سراسر کشور مراجعه نمایند یا مشارکت نقدی خود را از طریق شیوه‌های گوناگون مبتنی بر تکنولوژی نظیر سایت سازمان، دستگاه‌های خودپرداز و... به مددجویان سازمان اختصاص دهند.		
	نوع خدمت		<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
	ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری
	سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input 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"/> اشتغال <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> انجام یک رویداد مشخص <input type="checkbox"/> سایر:.....
	مدارک لازم برای انجام خدمت		مدرکی لازم نیست.
	قوانین و مقررات مربوط		ماده واحده لایحه قانونی راجع به تشکیل سازمان بهزیستی کشور
	۵- جزئیات خدمت		آمار تعداد خدمت گیرندگان (روز-ماه-سال) مدت زمان آرایه خدمت: تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری
	۶- نحوه دسترسی به خدمت		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن WWW. مراحل خدمت در مرحله اطلاع رسانی خدمت نوع ارائه <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> شماره حساب(های) بانکی مبلغ هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان ...

<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر: خیرین از طریق مراجعه به ادارات بهزیستی می‌توانند از شیوه-های گوناگون مشارکت نقدی مطلع شوند.	در صورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<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 checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): دستگاه‌های خودپرداز، درگاه‌های اینترنتی برخی از بانک‌ها، موبایل پیمنت، سامانه‌های نرم افزاری		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر: در صورت تمایل خیر می‌تواند به صورت حضوری مشارکت خود را به مراکز یا ادارات بهزیستی تقدیم نماید.	در صورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<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): دستگاه‌های خودپرداز، درگاه‌های اینترنتی برخی از بانک‌ها، موبایل پیمنت، سامانه‌های نرم افزاری		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر: در صورت تمایل خیر می‌تواند به صورت حضوری مشارکت خود را به مراکز یا ادارات بهزیستی تقدیم نماید.	در صورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<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"/> الکترونیکی	در مرحله پیگیری خدمت
<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> سایر	در صورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	

<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): برداشت ریاست سازمان از شماره حساب ۹۰۱۹۰ بانک ملت شعبه دکتر قریب به نام مشارکتهای مردمی سازمان بهزیستی کشور جهت هزینه کرد در حوزههای تخصصی سازمان	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		
	استعلام الکترونیکی		
	برخط Online	دسته ای (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل		
	استعلام الکترونیکی		
	برخط Online	دسته ای (Batch)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است: <input type="checkbox"/> استعلام توسط خود دستگاه انجام می شود. <input type="checkbox"/> استعلام توسط خود مراجعه کننده انجام می شود.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱- عنوان فرایندهای خدمت	۱- فرایند انتخاب شیوهی جذب مشارکتهای مردمی		
	۲-		
	۳-		
	...		
۸- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در			
۹- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در دستگاههای دیگر (با ذکر نام سامانه یا بانک)			



واحد مربوط:

تلفن:

پست الکترونیک:

واحد مربوط: