

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

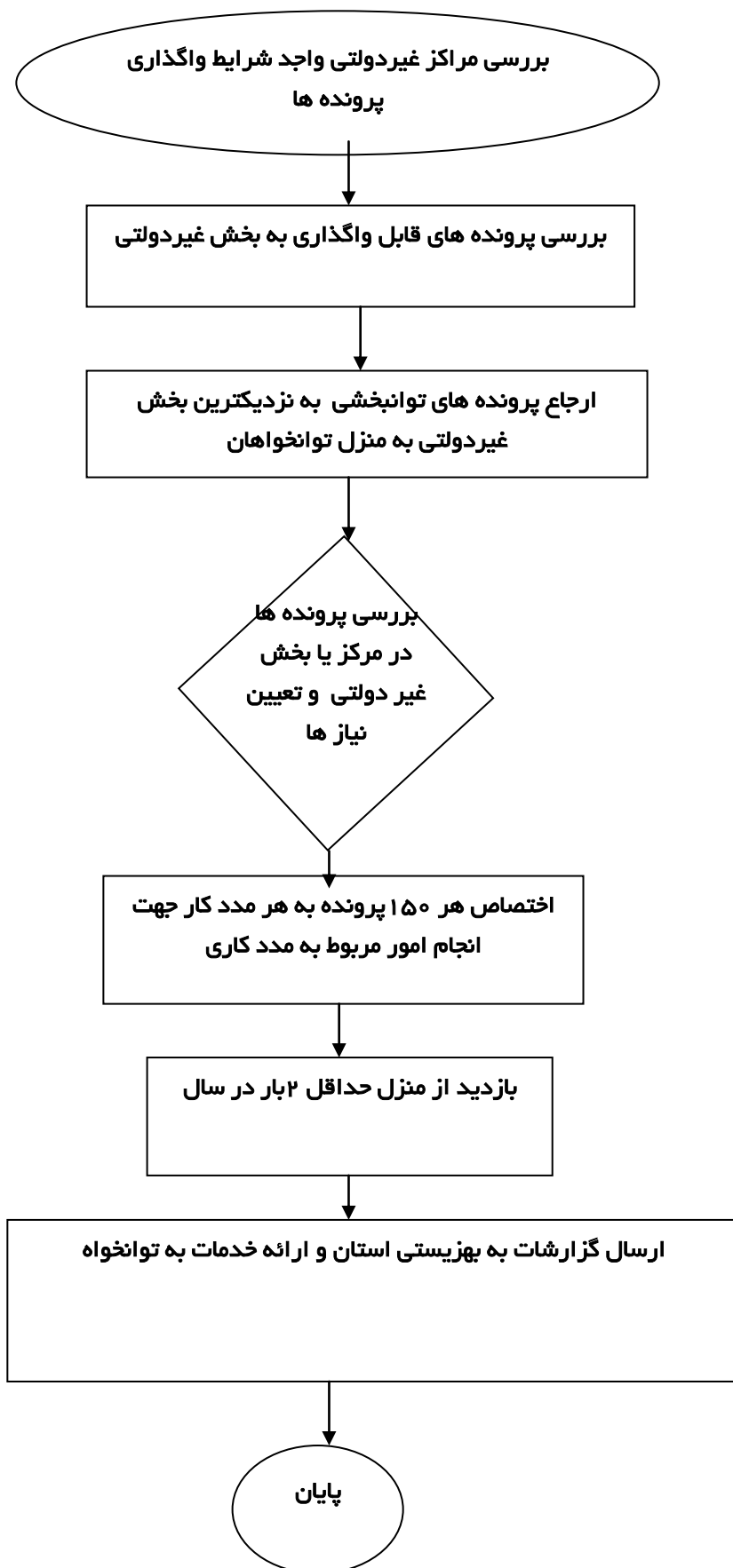
۱- عنوان خدمت: ارائه خدمات تخصصی مددکاری به جامعه هدف (توانبخشی)		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۴۱۰۵۳۱۱۴ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود).	
خدمت ۳- ارائه دهنده	نام دستگاه اجرایی: سازمان بهزیستی کشور / معاونت توانبخشی / دفتر امور توانبخشی مراقبتی		
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون و رفاه اجتماعی		
مشخصات خدمت ۴-	شرح خدمت واگذاری پرونده، فعالیتی است که در راستای سیاستهای دولت مبنی بر ارائه خدمات کیفی و کمی مستمر به معلولان و تشویق افراد حقیقی و حقوقی در بخش غیردولتی جهت مشارکت در امور معلولین فراهم آوردن زمینه های مناسب در خصوص دستیابی سهل تر به خدمات و کاهش تصدی دولت انتقال بخشی از پرونده های معلولین، سالمندان و بیماران روانی مزمن تحت پوشش واجد شرایط، به منظور بهره مندی بهینه از خدمات توانبخشی به بخش غیردولتی تحویل می گردد.		
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان G2C <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> اشتغال <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> انجام یک رویداد مشخص <input type="checkbox"/> سایر:.....	
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات مربوط	دستورالعمل و شیوه نامه مربوطه	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان (روز-ماه-سال)	۲۸۵۵۸۶ پرونده	
	مدت زمان ارایه خدمت:	مستمر	
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری			
جزئیات خدمت ۵-	مبلغ	شماره حساب(های) بانکی	
	۱۲۰۰۰۰ ریال	واریز به حساب مرکز	
	هزینه ارایه خدمت (ریال)		
	به خدمت گیرندگان	...	
دسترسی ۷- نحوه	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی 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 <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله اطلاع رسانی 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	دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
	<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 گویا یا 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 اتوماسیون اداری		<input 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 type="checkbox"/> سایر	دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
	<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 گویا یا 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 درخواست 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	دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
	<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 گویا یا 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	دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
	<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 گویا یا 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	
	<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	دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	۷- مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
			دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	خدمات یا سایر سامانه ها (کلان)
	به خط 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"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعمال غیرالکترونیکی 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 خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در دستگاه های 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- بررسی مراکز غیردولتی واجد شرایط واگذاری پرونده ها						
۲- بررسی پرونده های قابل واگذاری به بخش غیردولتی						
۳- ارجاع پرونده های توانبخشی به نزدیکترین بخش غیردولتی به منزل توانخواهان						
۴- بررسی پرونده ها در مرکز یا بخش غیر دولتی و تعیین نیاز ها						
۱۰- عناوین فرایندهای خدمت						

فلوجارت واگذاری پرونده های توانبخشی



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