

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تایید صلاحیت افراد تحت پوشش جهت دریافت پلاک ویژه خودرو معلولین		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۱۱۰۵۷۱۰۳	
۳- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه اجرایی: پلیس راهنمایی و رانندگی		نام دستگاه مادر: سازمان بهزیستی کشور	
شرح خدمت			
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان GYC <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار GYB <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه دولتی GYG	
ماهیت خدمت		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تأمین 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		خودرو، گواهینامه، داشتن قییم قانونی (ذهنی) ثبت سند خودرو بنام معلول، داشتن گواهینامه	
قوانین و مقررات مربوط			
۴- مشخصات خدمت		آمار تعداد خدمت گیرندگان (روز-ماه-سال) ۳۶۹۳ در سال مدت زمان ارایه خدمت: یکماه تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ده سال <input type="checkbox"/> پنج سال <input type="checkbox"/> یک سال تعداد بار مراجعه حضوری دو بار	
۵- جزئیات خدمت		مبلغ رایگان هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان ...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
WWW.			
۶- نحوه دسترسی به خدمت		مراحل خدمت نوع ارائه <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
رسانه ارتباطی خدمت <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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
<input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه به بهزیستی شهرستان	
		ذکر موارد حضوری	

				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	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر، مراجعه به بهزیستی شهرستان	ذکر ضرورت: مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب
					<input type="checkbox"/> الکترونیکی <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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		
					<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> ارزیابی در کمیسیون پزشکی توانبخشی	ذکر ضرورت: مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب
					<input type="checkbox"/> الکترونیکی <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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		
					<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر، ارائه درخواست خدمت مورد نظر بعد از تایید معلولیت در کمیسیون پزشکی	ذکر ضرورت: مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب
					<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	ذکر ضرورت: مراجعه حضوری	۷- مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)					
۸- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	اعلام الکترونیکی					
			آنلاین	دسته ای (Batch)				
			غیر الکترونیکی	اعلام الکترونیکی				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

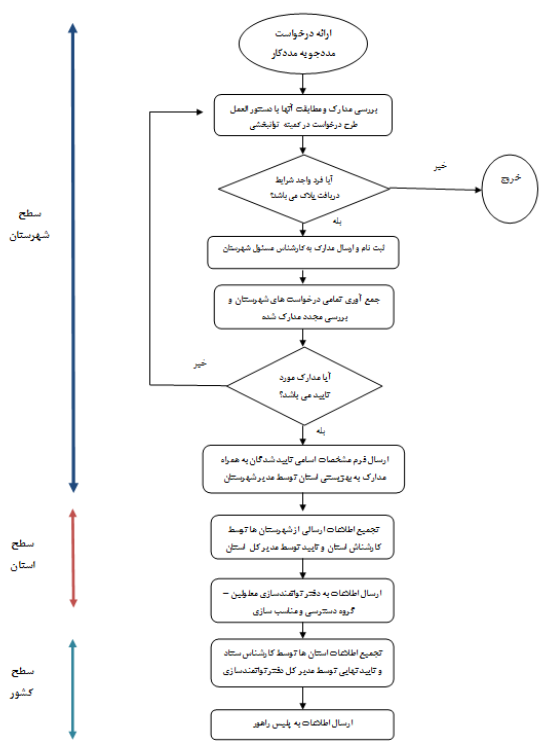
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
اگر استعمال غیر الکترونیکی است: <input type="checkbox"/> استعمال توسط خود دستگاه انجام می شود. <input checked="" type="checkbox"/> استعمال توسط خود مراجعه کننده انجام می شود.	استعمال الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر		
	دسته ای (Batch)	بخط Online					راهنمایی و رانندگی
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					شماره گذاری
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

۹- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در دستگاه های دیگر) با ذکر نام سامانه یا بانک

۱- مراجعه فرد به بهزیستی شهرستان	۱۰- معاونین فرایندهای خدمت
۲- ارائه مدارک و مستندات پزشکی مربوط به اختلال یا آسیب	
۳- ارزیابی فرد توسط اعضای کمیسیون پزشکی	
۴- ثبت در بانک اطلاعاتی سازمان / تایید اطلاعات و صدور کارت شناسایی معلولیت	

۱۱- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

فرایند نحوه ی ارسال اطلاعات افراد معلول متقاضی پلاک ویژه



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