

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: طرح توانمند سازی اجتماع محور		۲- شناسه خدمت ۱۹۰۷۱۰۵۳۱۱۵ ( 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	<p>در توانمندسازی اجتماع محور، در جامعه محلی، عده ای از افراد به سطحی از نگرش، دانش و توانایی و تعهد می رسند که بخواهند و بتوانند مسئولیت اجتماعی و نقش خود را در توسعه و پیشرفت جامعه محلی شان ایفا نمایند. بر این اساس با در نظر داشتن اصل مبنایی مالکیت و حس تعلق که کلید اساسی ماندگاری و استمرار ایفای مسئولیت اجتماعی در مخاطب به شمار می رود، توجه به مردم به عنوان ذینفع اصلی، نکته اساسی است که همواره باید مثل یک چراغ راهنما مد نظر برنامه ریزان قرار داشته باشد. توانمند سازی اجتماعی، در اجتماعات محلی با استفاده از رویکرد کاهش فقر قابلیت با هدف فعال سازی منابع اجتماعی محلی و مدیریت و اداره امور به دست مردم و گروههای توسعه محلی از اهداف مهم در توانمند سازی با رویکرد اجتماع محور است رویکرد این برنامه بر اساس قدرت تقسیم شده در اعتماد سازی یا بسیج اجتماعی، احیای منابع داخلی، ظرفیت سازی و انجام کار گروهی می باشد.</p>		
	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 های دولتی (G2G)	
	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"/> مالیات <input 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 checked="" type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	مطالعات زمینه ای در خصوص نیاز افراد ساکن مناطق جغرافیایی کمتر برخوردار ، آمادگی سازمان بهزیستی ، موسسه ..... با هدف برنامه ریزی ، اجرا و نظارت بر برنامه	
	قوانین و مقررات بالادستی	بخشنامه ها و تفاهم نامه های سازمان در ارتباط با این برنامه	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> ( این آمار منحصر به یک سال نبوده و آمار تجمیعی سالهای متوالی می باشد) برابر با ۱۲۲ محله می باشد.	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۲ سال	
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> ۲ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار		
۵- هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	
	-	پرداخت بصورت الکترونیک	
۶- نحوه دسترسی	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: WWW.behzisti.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		

مرحله 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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله درخواست خدمت			<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <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 checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله پیگیری خدمت			<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <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): از طریق ثبت در پورتال سازمان بهزیستی کشور	
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	
نام سامانه های دیگر			<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	
فیلدهای مورد تبادل			استعلام		استعلام الکترونیکی	
			غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> به خط online <input type="checkbox"/> دستی (Batch)	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای)			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	



## \* فلوجارت \*

### فرایند طرح توانمند سازی اجتماع محورها جهت گیری کاهش فقر قابلیت

ارزیابی اولیه محله و تشکیل تیم اجرایی محلی



اعتماد سازی در محلات هدف



اطلاع رسانی طرح در محله



تحلیل جامعه



تهیه پروفایل خانوارهای محله



سازمان یابی و تجهیز مراکز توسعه



نیاز سنجی و اولویت بندی



تعریف و اجرای مداخلات و پایش و ارزشیابی آنها



مستند سازی و تهیه گزارشات دوره ای و پیشرفت طرح

واحد مربوط: دفتر توانمندی سازی خانواده وزنان	پست الکترونیک:	تلفن: ۶۶۷۰۸۸۳۶	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: افسانه چپریان
--	----------------	----------------	---