

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: آگاه سازی آحاد مردم از برنامه های توانبخشی مبتنی بر جامعه ۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۱۱۰۵۸۱۰۶ (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:	شرح خدمت	
	نوع خدمت <input checked="" 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 نوع مخاطبین	
۴- مشخصات خدمت ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input checked="" type="checkbox"/> اشتغال <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> تأمین 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 checked="" 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 مدارک هویتی افراد دارای معلولیت قوانین و مقررات مربوط قانون برنامه ششم آمار تعداد خدمت گیرندگان (روز- ماه- سال) روستا سالانه پانصد هزار نفر شهر سالانه بیست هزار نفر مدت زمان آرایه خدمت: مستمر 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 مبلغ شماره حساب(های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان ۱۱۰۰۰۰۰۰ سرانه هر نفر ...	شرح خدمت	
	۵- جزئیات خدمت آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن WWW.	مراحل خدمت نوع ارائه <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در مرحله اطلاع رسانی خدمت
		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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
		۶- نحوه دسترسی به خدمت ۱- فرآیند مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر
		۲- فرآیند غیرحضوری <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب
		۳- فرآیند تلفنی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک

