

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: ارائه حمایت‌های اجتماعی به مددجویان-زیر خدمت(ارایه خدمات سهام عدالت به مددجویان تحت پوشش)	۲- شناسه خدمت ۱۹۰۷۲۷۰۳۱۰۲ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)												
خدمت	نام دستگاه اجرایی: کمیته امداد امام خمینی (ره) نام دستگاه مادر: نهاد کمیته امداد امام خمینی (ره)												
۳- مشخصات خدمت	شرح خدمت: ارائه حمایت‌های اجتماعی به مددجویان نوع خدمت: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">مددجویان تحت پوشش</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">وضع مخاطبین</td> <td style="padding: 5px;"> <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) </td> </tr> </table>	مددجویان تحت پوشش	وضع مخاطبین	<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)									
مددجویان تحت پوشش	وضع مخاطبین	<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)											
۴- ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری												
۵- سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی												
۶- 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 checked="" 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 گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر												
۷- نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...												
۸- مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- تحت حمایت بودن مددجو و جاری بودن پرونده دستورالعمل های ارسالی از مرکز قوانین و مقررات بالادستی												
۹- آمار تعداد خدمت گیرندگان در ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>												
۱۰- متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	یک ماه												
۱۱- تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال												
۱۲- تعداد بار مراجعه حضوری	هزینه ارائه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان												
۱۳- جزئیات خدمت	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">مبلغ(مبالغ)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td style="text-align: center;">...</td> </tr> </table>	پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ(مبالغ)	<input type="checkbox"/>		.	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		...
پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ(مبالغ)											
<input type="checkbox"/>		.											
<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>		...											
۱۴- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: https://soha.emdad.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه امداد هوشمند مراحل خدمت: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">نوع ارائه</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) </td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر صورت مراجعه حضوری </td> <td style="padding: 5px;"> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر صورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>						
نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت												
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه												
<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر صورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>												
۱۵- در مرحله اطلاع رسانی خدمت	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی												

	الکترونیکی		<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" 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) کافی نت		در مرحله درخواست خدمت
	غیرالکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
	الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت
	غیرالکترونیکی		<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 <input type="checkbox"/> 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)		
	غیرالکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		مراجعه به آدرس الکترونیکی دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی
سامانه ها (بانکهای)		برخط online <input checked="" type="checkbox"/> دسته ای (Batch) <input type="checkbox"/>		استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) فیلدهای مورد تبادل نام سامانه های دستگاه دیگر نام دستگاه دیگر		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۹- عنوان فرایندهای					
۱- تحت پوشش بودن و پرونده فعال داشتن					
۲- بررسی توسط مددکار					
۳- ارائه خدمت					

