

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۷۲۷۱۵۱۰۰ (این فیلد توسط سازمان اداری استخدامی کشور تکمیل می شود)	۱- عنوان خدمت: ارایه خدمات آموزشی و مشاوره ای به مددجویان - زیر خدمت (راهنمایی و مشاوره تخصصی خانواده مددجویان)
نام دستگاه اجرایی: کمیته امداد امام خمینی (ره)	
نام دستگاه مادر: نهاد کمیته امداد امام خمینی (ره)	
شرح خدمت ارایه خدمات آموزشی و مشاوره ای به مددجویان	
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)	مددجویان تحت پوشش نوع مخاطبین
<input type="checkbox"/> ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	<input type="checkbox"/> حاکمیتی
سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" 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"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخدادهای رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت گواهی تحت حمایت	
قوانین و مقررات بالادستی مجموعه دستورالعمل ها و شیوه نامه های مربوطه	
۴- مشخصات خدمت آمار تعداد خدمت گیرندگان در: فصل سال متوسط مدت زمان ارایه خدمت: یکماه بعد از تکمیل مدارک تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه فصل سال تعدادبار مراجعه حضوری هر خدمت بار	
۵- جزئیات خدمت هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
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 هوشمند امداد	
۶- نحوه دسترسی به خدمت مراحل خدمت نوع ارائه <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی در مرحله اطلاع رسانی خدمت	رسانه ارتباطی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایستگاه 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
۱- جهت احراز اصالت فرد ۲- جهت احراز اصالت مدرک ۳- نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ۴- سایر: خدمت آموزشی است مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی

		<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 <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)		در مرحله درخواست خدمت	
مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
		<input type="checkbox"/> 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)		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		بررسی مشاوره آموزش، اجرا و نظارت		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
		<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 <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 checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) فراخوان و دعوت جهت حضور در کلاس های مشاوره		در مرحله ارائه خدمت	
مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی برخط online دستی (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
۹- عنوان فرآیندهای خدمت					
۱- ارائه برنامه های آموزشی به مخاطبین ۲- حضور در کلاس مشاوره					

مدیریت فرآیندهای کمیته امداد امام (ره)

