

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

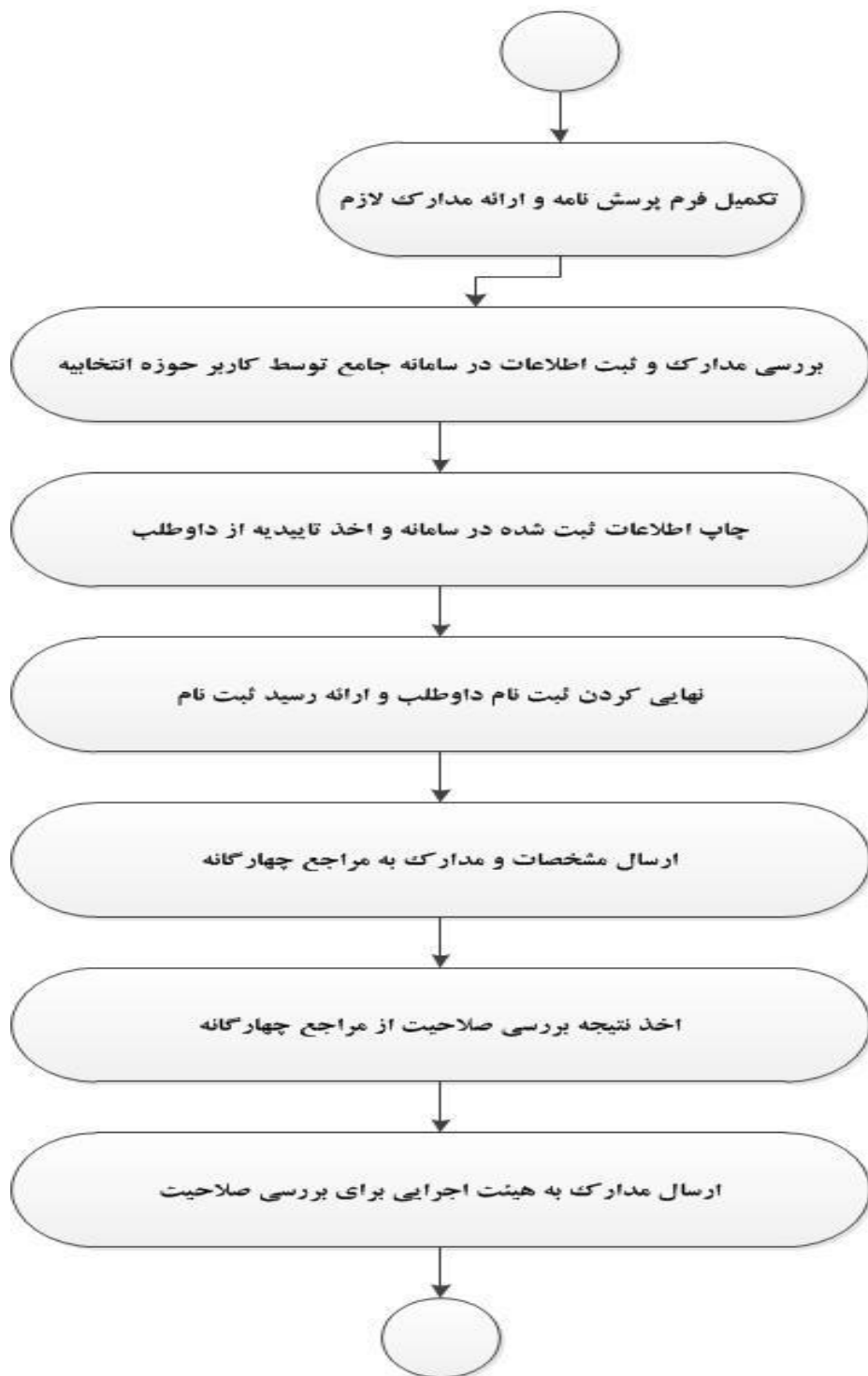
۱- عنوان خدمت: ثبت نام داوطلبین انتخابات و اعلام فهرست نامزدهای		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)												
تایید شده استان														
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری													
	نام دستگاه مادر: وزارت کشور													
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت													
	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)	نوع مخاطبین												
	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...													
	مدارک لازم برای انجام خدمت - اصل و کپی تمامی صفحات شناسنامه - اصل و کپی کارت ملی - اصل و کپی مدرک تحصیلی - اصل و کپی کارت پایان و یا معافیت از خدمت برای آقایان - ارائه مدارک ایثارگری در صورت دارا بودن شرایط - ارائه استعفانامه برای افراد دارای مشاغل ماده ۲۸ قانون													
	قوانین و مقررات بالادستی قانون انتخابات (مجلس شورای اسلامی/ خبرگان رهبری/ شوراهای اسلامی شهر و روستا)													
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> نامشخص												
متوسط مدت زمان ارائه خدمت: سه ساعت در صورت کامل بودن مدارک متقاضی														
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> درهرانتخابات ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال														
تعداد بار مراجعه حضوری یک بار														
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> <td style="width: 33%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 33%;">مبلغ (مبالغ)</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></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"/>		...												
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن													
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:													
	سامانه جامع انتخابات													
	رسانه ارتباطی خدمت													
مراحل خدمت نوع ارائه در مرحله اطلاع رسانی خدمت														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> الکترونیکی </td> <td style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </td> <td style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> از طریق صدا و سیما و جراید </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" 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"/> از طریق صدا و سیما و جراید									
<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" 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"/> از طریق صدا و سیما و جراید												

		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		دیگر ضرورت مراجعه حضوری			
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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 ارائه خدمت	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل			استفاده غیر 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"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		نام سامانه های دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	اگر استخدام غیرالکترونیکی است، استخدام توسط:
		<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"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		نام سامانه های دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	اگر استخدام غیرالکترونیکی است، استخدام توسط:
		<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"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				استعلام ثبت احوال
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				استعلام نیروی انتظامی
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				استعلام اداره کل اطلاعات
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				استعلام دادستانی
۱- مراجعه داوطلب به مرکز حوزه انتخابیه						
۲- تکمیل فرم پرسش نامه و ارائه مدارک لازم						
۳- بررسی مدارک و ثبت اطلاعات در سامانه جامع توسط کاربر حوزه انتخابیه						
۴- چاپ اطلاعات ثبت شده در سامانه و اخذ تاییدیه از داوطلب						
۵- نهایی کردن ثبت نام داوطلب و ارائه رسید ثبت نام						
۶- ارسال مشخصات و مدارک به مراجع چهارگانه						
۷- اخذ نتیجه بررسی صلاحیت از مراجع چهارگانه						
۸- ارسال مدارک به هیئت اجرایی برای بررسی صلاحیت						
						۱- عناوین فرایندهای خدمت

فرایند ثبت نام داوطلبان

مراجعه داوطلب به مرکز حوزه انتخابیه



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