

### شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: شناسایی و صدور مجوز اقامت و تردد اتباع خارجی دارای مادر ایرانی		۲- شناسه خدمت ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری (اداره کل اموراتباع ومهاجرین خارجی)		
	نام دستگاه مادر: وزارت کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت به استناد دستورالعمل جامع اجرایی پناهندگان جمعی (فصل پانزدهم) ادارات کل امور اتباع و مهاجرین خارجی مکلف به شناسایی فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی و اتباع خارجی و صدور مدارک هویتی جهت ایشان می باشند.		
	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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> سایر
	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: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		حکم اثبات نسب- تاییدیه پزشکی قانونی- گواهی یا سند ولادت
	قوانین و مقررات بالادستی		دستورالعمل جامع اجرایی پناهندگان جمعی (آمایش ۱۱) به شماره ۷۴/۱۳۲۸۲ مورخه ۹۵/۰۷/۱۳
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		۵۰ نفر در : ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		یک ماه
	تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
	تعداد بار مراجعه حضوری		۳ بار
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) ۱۵۰۰۰۰ ریال شماره حساب (های) بانکی ۲۱۷۱۱۳۴۷۵۶۰۰۱ پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>	
۵- جزئیات خدمت		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
		WWW.	
		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
		رسانه ارتباطی خدمت	
۶- نحوه دسترسی به خدمت		مراحل خدمت	
		نوع ارائه	
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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در صورت 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: آگاهی و شمولیت	
مرجع به دستگاه:		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input 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		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت و 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 checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
		<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 checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) نجوا-فرزین		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت و مراجعه حضوری		تکمیل فرم-تشکیل پرونده شناسایی خانوار				
		<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 ارائه خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت و 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: ارائه برگه ۹۰ روزه		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		
استعلام غیر الکترونیکی	برخط online	استعلام الکترونیکی				
	دستهای (Batch)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		اداره کل ثبت احوال استان	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		اداره کل پزشکی قانونی		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		اداره کل اطلاعات استان		
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
		برخط online				
		دستهای (Batch)				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	اداره کل ثبت احوال استان
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	اداره کل پزشکی قانونی
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	اداره کل اطلاعات استان

۱- دریافت تقاضا			۹- عناوین و ارائه‌های خدمت
۲- بررسی مدارک بر اساس ضوابط قانونی			
۳- استعلام از پزشکی قانونی در صورت نداشتن گواهی ولادت ثبت احوال			
۴- تشکیل پرونده. ۵- انجام مصاحبه تخصصی ۶- تکمیل فرم شناسایی و صدور برگه ۹۰ روزه معتبر			
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت			
<pre> graph TD     A([دریافت متقاضی]) --&gt; B[بررسی مدارک بر اساس ضوابط قانونی]     B --&gt; C[استعلام از پزشکی قانونی در صورت نداشتن گواهی ولادت ثبت احوال]     C --&gt; D[تشکیل پرونده]     D --&gt; E[انجام مصاحبه تخصصی]     E --&gt; F[تکمیل فرم شناسایی و صدور برگه ۹۰ روزه معتبر]     F --&gt; G([تحویل به متقاضی]) </pre>			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:



فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز / ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام ***		
	*	*						استعلام گواهی ولادت در منزل	نیروی انظامی	۱
	*	*						DNA	اداره کل پزشکی قانونی	۲
	*	*						انجام مصاحبه تخصصی	اداره کل اطلاعات استان	۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود