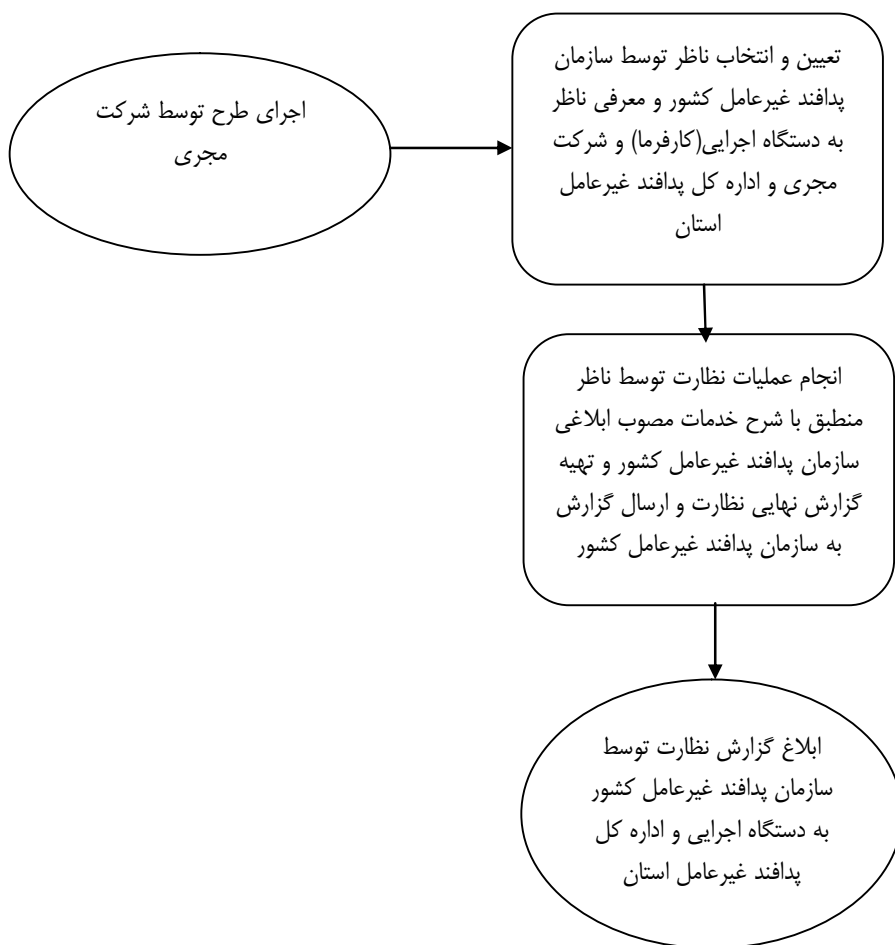


فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: نظارت بر اجرای طرح های پدافند غیر عامل		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
سطح استان			
نام دستگاه اجرایی: ناظر انتخاب شده از سوی سازمان پدافند غیر عامل کشور		۳- ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه مادر: سازمان پدافند غیر عامل کشور - شرکت های مادر تخصصی نظارتی			
شرح خدمت		۴- مشخصات خدمت	
نظارت بر اجرای طرح های پدافند غیر عامل با هدف تطبیق مقررات و ضوابط برگرفته از اصول پدافندی در تمامی فرآیندهای منتهی به تدوین ملاحظات پدافندی صورت می پذیرد			
نوع خدمت		<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
دستگاههای دولتی و عمومی مشمول دریافت اعتبارات دولتی (مجری طرح)		<input type="checkbox"/> تصدی گری <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
ماهیت خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input checked="" type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
رویداد مرتبط با:		<input checked="" 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 type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		شرح خدمات مصوب سازمان پدافند غیر عامل کشور - مستندات طرح و پیوست مطالعات پدافندی - داده های جمع آوری شده و پیشنهادات ارائه شده در جریان اجرای طرح	
قوانین و مقررات بالادستی		اساسنامه مصوب سازمان پدافند غیر عامل در سال ۱۳۹۳ - سیاستهای کلی نظام در حوزه پدافند غیر عامل - قوانین برنامه ۵ ساله	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل متناسب با طرح های اجرا شده در <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		نیمی از زمان اجرای طرح	
تواتر		... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		بستگی به نوع فرآیند اجرایی طرح دارد	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
		دریافت هزینه از کارفرما توسط ناظر در قالب طرح توجیهی مصوب سازمان پدافند غیر عامل کشور	
		پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>	
		شماره حساب (های) بانکی	
		... <input type="checkbox"/>	
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:		سامانه نظارت بر پروژه ها و طرح ها در حوزه معاونت فنی و کالبدی سازمان پدافند غیر عامل کشور	
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	سایر دستگاههای دیگر ارتباط خدمت با		
	بخش online	دستی (Batch)						سامانه نظارتی سازمان پدافند غیرعامل کشور	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							و متناظر با طرح
	<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"/>							
<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"/>							
۱ - اجرای طرح توسط شرکت مجری									
۲ - تعیین و انتخاب ناظر توسط سازمان پدافند غیرعامل کشور و معرفی ناظر به دستگاه اجرایی (کارفرما) و شرکت مجری و اداره کل پدافند غیرعامل استان									
۳ - انجام عملیات نظارت توسط ناظر منطبق با شرح خدمات مصوب ابلاغی سازمان پدافند غیرعامل کشور و تهیه گزارش نهایی نظارت و ارسال گزارش به سازمان پدافند غیرعامل کشور									
۴ - ابلاغ گزارش نظارت توسط سازمان پدافند غیرعامل کشور به دستگاه اجرایی و اداره کل پدافند غیرعامل استان									
							۹- عناوین فرایندهای خدمت		



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

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، دولتی در وزارتخانه/ سازمان

ردیف	ملاحظات		مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر					
ردیف	ردیف	ردیف	ردیف	ردیف	ردیف	ردیف	ردیف
۱	۱	۱	۱	۱	۱	نظارت بر طرح	۱
۲					تعمیرات		۲
۳					اصلاح		۳
۴					تعمیرات		۴

* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود