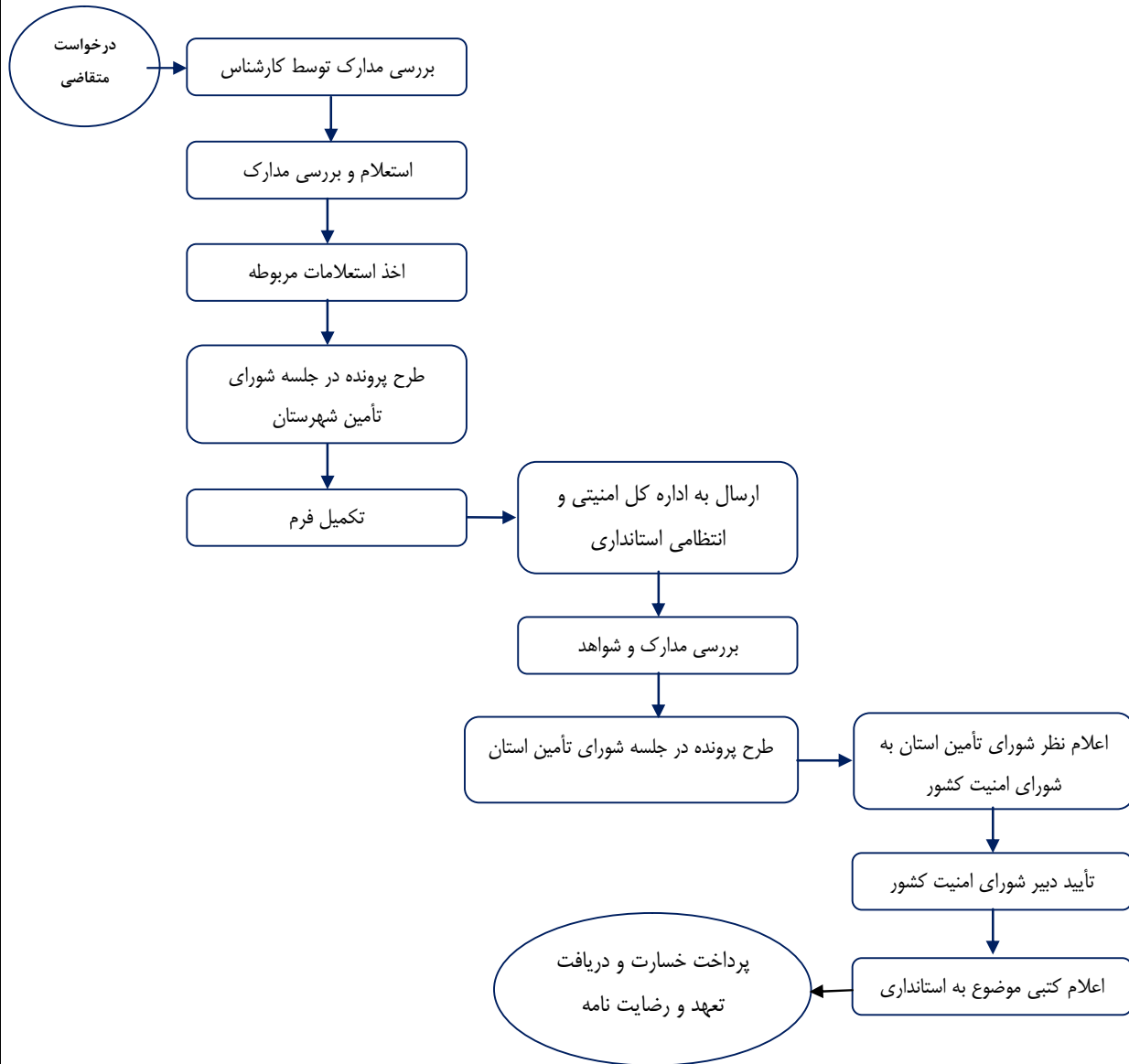


شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: پرداخت خسارات ناشی از حوادث امنیتی در استان		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری- دفتر امور امنیتی و انتظامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت چنانچه به علت وقوع حوادث غیر مترقبه امنیتی شهروندانی دچار خسارت جانی و مالی گردند بعد از ارائه درخواست و مستندات و صورتجلسه مراجع امنیتی، انتظامی، نظامی، خسارت برآورد و اقدام قانونی معمول می گردد.		
	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 <input type="checkbox"/> تصدی گری
	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 type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		گزارش مراجع نظامی، انتظامی، امنیتی، دال بر وقوع خسارت امنیتی
	قوانین و مقررات بالادستی		دستورالعمل شماره ۵۴۱۶/۴/۲۷/الف ش مورخ ۱۳۹۳/۰۴/۲۴ وزارت کشور و موارد طرح شده در شورای تامین شهرستانهای تابعه و مرکز استان
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		متغیر نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		متناسب با نوع واقعه و بدون توجه به زمان خاص انجام میشود. (حدودا دوماه
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		بعضاً نیازی به مراجعه متقاضی نیست	
۵- جزئیات خدمت		هزینه ارائه خدمت (ریال) به	
		مبلغ (مبالغ)	
		شماره حساب (های) بانکی	
		پرداخت بصورت الکترونیک	
		<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:			
مرحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" 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		رسانه ارتباطی خدمت	

		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<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: (رویت مدارک و شواهد)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	بررسی اصالت اسناد ارائه شده - ارسال پرونده جهت استعلام - بررسی در شورای تأمین شهرستان و پس از تأیید ارسال به مرکز استان - بررسی پرونده در شورای تأمین استان - در صورت تأیید در شورای تأمین مرکز استان ارسال به شورای امنیت کشور - پس از تأیید در شورای امنیت کشور - تعیین میزان پرداختی خسارت به استانداری یا فرمانداری و تخصیص آن - با توجه به آنکه استعلامات امنیتی است ضرورت دارد امور به صورت محرمانه صورت پذیرد	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: پرداخت خسارت به شخص حقیقی و دریافت تعهد و رضایت توسط فرمانداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: رویت مدارک، شواهد و تشکیل پرونده	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: پرداخت خسارت به شخص حقیقی و دریافت تعهد و رضایت توسط فرمانداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: پرداخت خسارت به شخص حقیقی و دریافت تعهد و رضایت توسط فرمانداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: پرداخت خسارت به شخص حقیقی و دریافت تعهد و رضایت توسط فرمانداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: پرداخت خسارت به شخص حقیقی و دریافت تعهد و رضایت توسط فرمانداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: پرداخت خسارت به شخص حقیقی و دریافت تعهد و رضایت توسط فرمانداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
				آنلاین	دسته‌ای (Batch)		
اداره اطلاعات شهرستان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
سپاه شهدای شهرستان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
فرماندهی انتظامی شهرستان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
فرماندهی مرزبانی شهرستان (در صورت لزوم)	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
استعلام از دادگستری شهرستان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
استعلام از بیمه های شهرستان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
استعلام از سایر مراجع لازم شهرستان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
اداره کل اطلاعات استان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
سپاه شهدای استان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
فرماندهی انتظامی استان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
فرماندهی مرزبانی استان (در صورت لزوم)	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
استعلام از دادگستری استان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
استعلام از بیمه های استان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
استعلام از سایر مراجع لازم استان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
<p>۱ - دریافت تقاضا و مدارک و شواهد و تشکیل پرونده</p> <p>۲ - استعلام و بررسی مدارک</p> <p>۳ - اخذ استعلامات مربوطه (اطلاعات و فرماندهی انتظامی و سپاه ، بیمه و دادگستری و سایر مراجع لازم)</p> <p>۴ - طرح پرونده در جلسه شورای تأمین شهرستان</p> <p>۵ - در صورت تأیید ارسال به اداره کل امنیتی و انتظامی استانداری</p> <p>۶ - بررسی مدارک و شواهد</p> <p>۷ - طرح پرونده در جلسه شورای تأمین استان</p> <p>۸ - اعلام نظر شورای تأمین استان به شورای امنیت کشور</p> <p>۹ - تأیید دبیر شورای امنیت کشور</p> <p>۱۰ - اعلام کتبی موضوع به استانداری با تعیین میزان پرداختی خسارت به خسارت دیده</p> <p>۱۱ - پرداخت میزان خسارت تعیین شده به شخص حقیقی خسارت دیده توسط استانداری یا فرمانداری محل وقوع حادثه</p> <p>۱۲ - دریافت تعهد کتبی و رضایت نامه از خسارت دیده یا بازماندگان حوادث مبنی بر عدم اقدام مجدد برای دریافت خسارت یا دیه</p>							۹- معاونین فرایندهای خدمت



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 استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام ***		
-	*	-	معمولاً ۱ ماه	+	بدون زمان	نام و نام خانوادگی، نام پدر، کد ملی	-	عدم شکایت	استعلام از دادگستری شهرستان	۱
-	*	-	معمولاً ۱ ماه	+	بدون زمان	نام و نام خانوادگی، نام پدر، کد ملی	-	عدم دریافت خسارت از بیمه	استعلام از بیمه های شهرستان	۲
-	*	-	معمولاً ۱ ماه	+	بدون زمان	نام و نام خانوادگی، نام پدر، کد ملی	-	گزارش حادثه	استعلام از سایر مراجع لازم شهرستان	۳

*** نام استعمال در توضیحات درج شود

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