


فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: رسیدگی به مسائل و مشکلات سازمان های مردم نهاد		۲- شناسه خدمت	
استان		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری کردستان (اداره کل امور اجتماعی و فرهنگی)		
	نام دستگاه مادر: وزارت کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	تعامل و هماهنگی های لازم به منظور رفع مسائل و مشکلات عدیده سازمان های مردم نهاد		
	نوع خدمت		تصدی <input type="checkbox"/> / مخاطبین
	<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)		دارای شرایط خاص
	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت / <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص / <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص / <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه / <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		اخذ رزومه کاری سازمان مردم نهاد و گزارش بازدید
	قوانین و مقررات بالادستی		آیین نامه های و دستورالعملهای سازمان های مردم نهاد
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۲ ساعت		
	تواتر		
	تعداد بار مراجعه حضوری		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
	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: -		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی
			رسانه ارتباطی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) / <input checked="" 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)
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 checked="" type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی / <input checked="" type="checkbox"/> استانی / <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی			

<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <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 واکذارى خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	در مرحله درخواست خدمت		
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر 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 checked="" type="checkbox"/> سایر:
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	رسیدگی به مسائل و مشکلات سازمان های مردم نهاد	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <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 واکذارى خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	در مرحله ارائه خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر 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 checked="" type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی
	نام سامانه های دیگر - - - -	-	برخط online
			دستهای (Batch)
			غیر الکترونیکی
نام دستگاه دیگر فرمانداریهای تابعه استان ادارات و سازمان های ذیربط	-	-	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)
			فیلدهای مورد تبادل
			نام سامانه های دستگاه دیگر
			استعلام الکترونیکی اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	-	-	برخط online
			دستهای (Batch)
			<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
-	-	-	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده

	دستگاه‌های امنیتی و انتظامی	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱- مراجعه متقاضیان						
	۲- بررسی درخواست توسط دبیرخانه هیأت نظارت بر فعالیت سازمان های مردم نهاد						
	۳- ارسال درخواست به مراجع ذیربط جهت بررسی و تعیین تکلیف						
	۴- اعلام نتیجه به هیئت مدیره سازمان مردم نهاد مربوطه						
	۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
	• مراجعه متقاضیان						
	• بررسی درخواست توسط دبیرخانه هیأت نظارت بر فعالیت سازمان های مردم نهاد						
	• ارسال درخواست به مراجع ذیربط جهت بررسی و تعیین تکلیف						
	• اعلام نتیجه به هیئت مدیره سازمان مردم نهاد مربوطه						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط : اداره کل امور اجتماعی فرهنگی				