

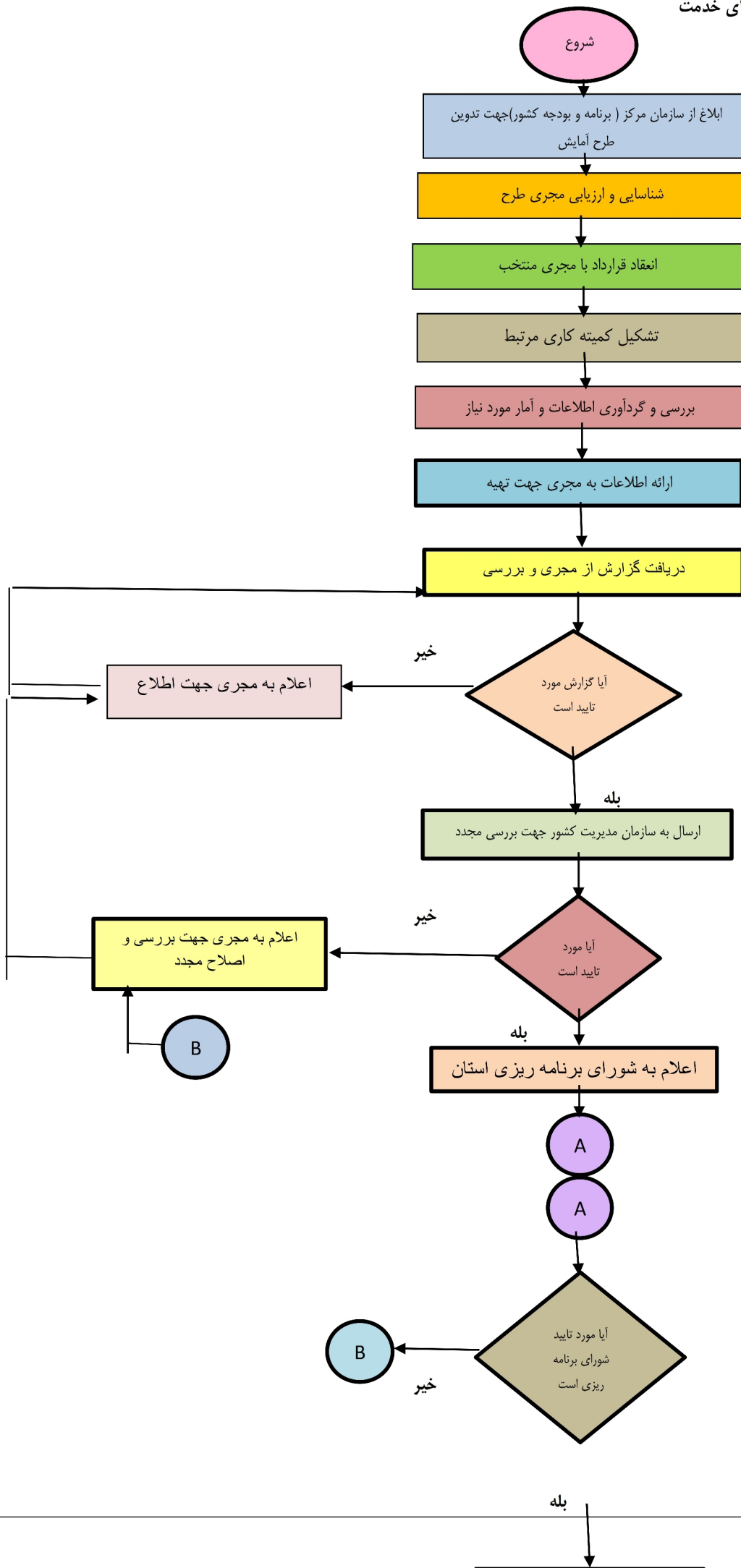
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

| | | | |
|---|---|---------------|--|
| ۱- عنوان خدمت: تهیه طرح آمایش استان | | ۲- شناسه خدمت | |
| (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) | | | |
| ۳- ارائه دهنده | نام دستگاه اجرایی: سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان اردبیل | | |
| | نام دستگاه مادر: | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | |
| | به عنوان اسناد بالا دستی راهنمای تهیه اسناد توسعه ۵ ساله می باشد و استقرار فعالیت و جمعیت را در افق ۲۵ ساله نشان می دهد. | | |
| | نوع خدمت | | |
| | <input 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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری | | |
| | سطح خدمت | | |
| | <input 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 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 | | | |
| شرح خدمات تیب کشوری طرح آمایش | | | |
| قوانین و مقررات بالادستی | | | |
| سند چشم انداز کشور - اصل ۴۴ | | | |
| ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | | |
| | ۱۲۰ خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> | | |
| | متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | | |
| | حداقل یکسال | | |
| | تواتر | | |
| | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> هر دستگاه ۱ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | |
| | تعداد بار مراجعه حضوری | | |
| | هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | |
| | مبلغ (مبالغ) | | |
| | شماره حساب (های) بانکی | | |
| پرداخت بصورت الکترونیک | | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |

| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|
| مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | |
| | غیر الکترونیکی | در اجته حضور: <input type="checkbox"/> در اجته حضوری: <input type="checkbox"/> | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت کسب اطلاعات مربوطه (نیازمند تخصیص سامانه مورد نیاز می باشیم) <input type="checkbox"/> |
| در مرحله درخواست خدمت | الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <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) | |
| | غیر الکترونیکی | در اجته حضور: <input type="checkbox"/> در اجته حضوری: <input type="checkbox"/> | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: به دلیل نبود سامانه مورد نیاز جهت ارائه درخواست ها <input checked="" type="checkbox"/> |
| مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | |
| | غیر الکترونیکی نظیر بازدید میدانی | در اجته حضور: <input type="checkbox"/> در اجته حضوری: <input type="checkbox"/> | |
| در مرحله ارائه خدمت | الکترونیکی | <input checked="" 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <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) | |
| | غیر الکترونیکی | در اجته حضور: <input type="checkbox"/> در اجته حضوری: <input type="checkbox"/> | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: الزام به حضور در کلاس <input type="checkbox"/> |

| استعلام غیر الکترونیکی | | استعلام الکترونیکی | | فیلدهای مورد تبادل | نام سامانه های دیگر | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|---|---------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| الکترونیکی | | برخط | دسته ای (Batch) | | | | | | |
| <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"/> | | | | | | |
| 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 | ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر |
| | | | | برخط online | دسته ای (Batch) | | | | |
| دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | اطلاعات جمعیتی ، صنایع ، کشاورزی و... | کلیه دستگاههای اجرایی | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| ۱- | | | | | | | | | ۹- معاونین فرایندهای خدمت |
| ۲- | | | | | | | | | |
| ۳- | | | | | | | | | |
| ۴- | | | | | | | | | |
| ۵- | | | | | | | | | |



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