

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: تشخیص صلاحیت و رتبه بندی مشاوران و پیمانکاران   |  | ۲- شناسه خدمت<br>( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)  |  |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت  | نام دستگاه اجرایی: سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان اردبیل  |   |  |  |
|  | نام دستگاه مادر: سازمان برنامه و بودجه کشور  |   |  |  |
| ۴- مشخصات خدمت   | شرح خدمت<br>در راستای قانون برنامه و بودجه کشور و آیین نامه نظام فنی و اجرائی تشخیص صلاحیت پیمانکاران حقوقی و حقیقی و مشاوران حقوقی بر اساس آیین نامه طبقه بندی و تشخیص صلاحیت پیمانکاران و آیین نامه تشخیص صلاحیت مشاوران انجام می گردد و هدف آن تشخیص صلاحیت و همچنین سطح بندی آنها جهت ارجاع کارهای عمرانی طرحهای تملک داراییهای سرمایه ای می باشد.   |   |  |  |
|  | نوع خدمت<br><input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)  |   |  |  |
|  | ماهیت خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input type="checkbox"/> تصدی گری   |   |  |  |
|  | سطح خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی  |   |  |  |
|  | رویداد مرتبط با:<br><input checked="" type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت<br><input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر |   |  |  |
|  | نحوه آغاز خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...   |   |  |  |
|  | مدارک لازم برای انجام خدمت<br>فرمهای تشخیص صلاحیت پیمانکاران و مشاورین شامل مدارک تحصیلی ، پرسنلی ، کاری ، قراردادی ، مالیاتی ، بیمه ای ، امکانات و مستندات پژوهشی ، اجرایی شرکتها   |   |  |  |
|  | قوانین و مقررات بالادستی<br>آیین نامه طبقه بندی و تشخیص صلاحیت پیمانکاران ، آیین نامه تشخیص صلاحیت مشاوران   |   |  |  |
|  | ۵- جزئیات خدمت   | آمار تعداد خدمت گیرندگان<br>۲۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> ماه |  |  |
|  |  | متوسط مدت زمان ارائه خدمت:<br>حداقل ۴ روز و حداکثر ۴۰ روز   |  |  |
| تواتر<br><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه حداکثر ۱۰ در: <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال |  |   |  |  |
| تعدادبار مراجعه حضوری<br>حداقل ۲ بار جهت ارائه زونکن و دریافت گواهینامه  |  |   |  |  |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان<br>مبلغ (مبالغ)<br>شماره حساب (های) بانکی<br>پرداخت بصورت الکترونیک   |  |   |  |  |
| پایه پنج ۲۵۰۰۰۰۰   |  |   |  |  |
| پایه چهار -  |  |   |  |  |
| پایه سه -  |  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   |  |   |  |  |

| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن |                |   |
|--|----------------|---|
| <a href="http://sajat.mporg.ir">http://sajat.mporg.ir</a>                  |                |   |
| 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)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)   |
|  | غیر الکترونیکی | جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: جهت کسب اطلاعات مربوطه (نیازمند تخصیص سامانه مورد نیاز می باشیم)<br>دیگر ضرورت مراجعه حضوری   |
| در مرحله درخواست خدمت  | الکترونیکی     | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) سیستم دبیرخانه              |
|  | غیر الکترونیکی | جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: به دلیل نبود سامانه مورد نیاز جهت ارائه درخواست ها<br>دیگر ضرورت مراجعه حضوری   |
| مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)          | الکترونیکی     | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی<br><input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)  |
|  | غیر الکترونیکی | دریافت پرونده فیزیکی جهت کنترل اصالت مدارک<br>دیگر ضرورت مراجعه حضوری   |
| در مرحله ارائه خدمت  | الکترونیکی     | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) |
|  | غیر الکترونیکی | جهت احراز اصالت فرد<br><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: الزام به حضور در کلاس<br>دیگر ضرورت مراجعه حضوری   |

| استعلام غیر الکترونیکی   |                          | استعلام الکترونیکی                  |                          | فیلدهای موردتبادل                   | نام سامانه های دیگر                 | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه |                     |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|
|  |                          | برخط                                | دستهای (Batch)           |                                     |                                     |   |                     |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | اطلاعات اظهارنامه مالیاتی           | امور مالیاتی                        |   |                     |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | احراز هویت                          | ثبت احوال                           |   |                     |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | هر گونه آگهی ثبتی شرکت              | روزنامه رسمی                        |   |                     |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | سوابق بیمه ای افراد امتیاز آور شرکت | تامین اجتماعی                       |   |                     |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | شناسنامه ملی - شماره ثبت            | شناسنامه اشخاص حقوقی (ثبت اسناد)    |   |                     |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | اصالت مدرک تحصیلی                   | سامانه پادا (وزارت علوم)            |   |                     |
| اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:                                    |                          | استعلام الکترونیکی                  |                          | فیلدهای موردتبادل                   | نام سامانه های دیگر                 | ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر                         |                     |
|  |                          | برخط                                | دستهای (Batch)           |                                     |                                     |   |                     |
|  |                          | online                              | دستهای (Batch)           | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)         |                                     |   |                     |
| دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                                   | اظهاری نامه مالیاتی                 |   | سازمان امور مالیاتی |
| دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                                   | احراز هویت                          | اداره کل ثبت احوال  |                     |
| دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>            |                          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                                     |                                     |   |                     |
| ۱-   |                          |                                     |                          |                                     |                                     | ۹- عناوین فرایندهای خدمت                                      |                     |
| ۲-   |                          |                                     |                          |                                     |                                     |   |                     |
| ۳-   |                          |                                     |                          |                                     |                                     |   |                     |
|  |                          |                                     |                          |                                     |                                     |   |                     |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت  |                          |                                     |                          |                                     |                                     |   |                     |
| واحد مربوط:  |                          | پست الکترونیک:                      |                          | تلفن:                               | نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: |   |                     |

