

بسمه تعالی

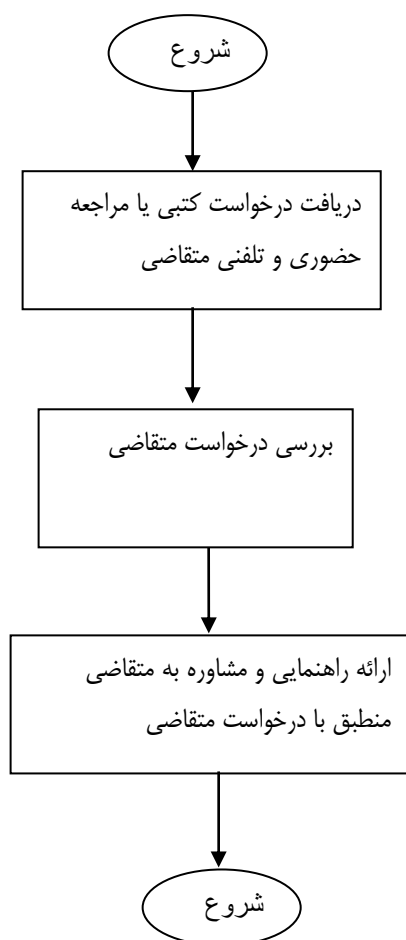
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارائه مشاوره به تعاونی ها		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۷۱۸۴۵۱۰۰ ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه خدمت	نام دستگاه اجرایی: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، معاونت امور تعاون ( دفتر تعاونی های تولیدی)			
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت مشاوره در حوزه های مختلف از جمله: معرفی اولویت های تشکیل تعاونی، چگونگی تشکیل و ثبت تعاونی، جذب و تجمیع سرمایه های مردمی ارائه شاخص های مورد نظر به منظور بهبود روش ها و عملکرد تعاونی، نحوه اخذ تسهیلات، و...			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	عموم مردم (در قالب اشخاص حقیقی و حقوقی)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	<input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	تولید	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> خداداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	در این مرحله به فراخور نوع خدمت که انجام مشاوره می باشد مدرک خاصی جهت ارائه خدمت مد نظر نمی باشد.		
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون سیاست های اصل ۴۴ قانون اساسی - قانون بخش تعاون ا.ج.ا - قانون برنامه ششم توسعه - قانون تجارت، آئین نامه های و اساسنامه و دستورالعملهای مرتبط با تعاون		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۳۰ دقیقه		
	تواتر (مراجعات تعاونی ها متغیر است لیکل بطور متوسط هر تعاونی سالی یک بار)	یکبار برای همیشه		
	تعداد بار مراجعه حضوری	۱۵۰۰۰ هزار بار		
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان: هیچ گونه هزینه ای اخذ نمی شود.	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	۵- جزئیات خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن (مشاوره بصورت حضوری یا تلفنی صورت می پذیرد)		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
مراحل خدمت		نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	

۶- نحوه دسترسی به

				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله اطلاع رسانی خدمت		
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<b>دیگر ضرورت مراجعه حضوری</b>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی		
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				در مرحله درخواست خدمت		
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<b>دیگر ضرورت مراجعه حضوری</b>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) از طریق نرم افزار				مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<b>دیگر ضرورت مراجعه حضوری</b>				
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) از طریق نرم افزار				در مرحله ارائه خدمت		
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<b>دیگر ضرورت مراجعه حضوری</b>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی online برخط		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				





نام و نام خانوادگی تکمیل کنندۀ فرم:	تلفن:	پست الکترونیکی:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	-----------------	-------------