

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

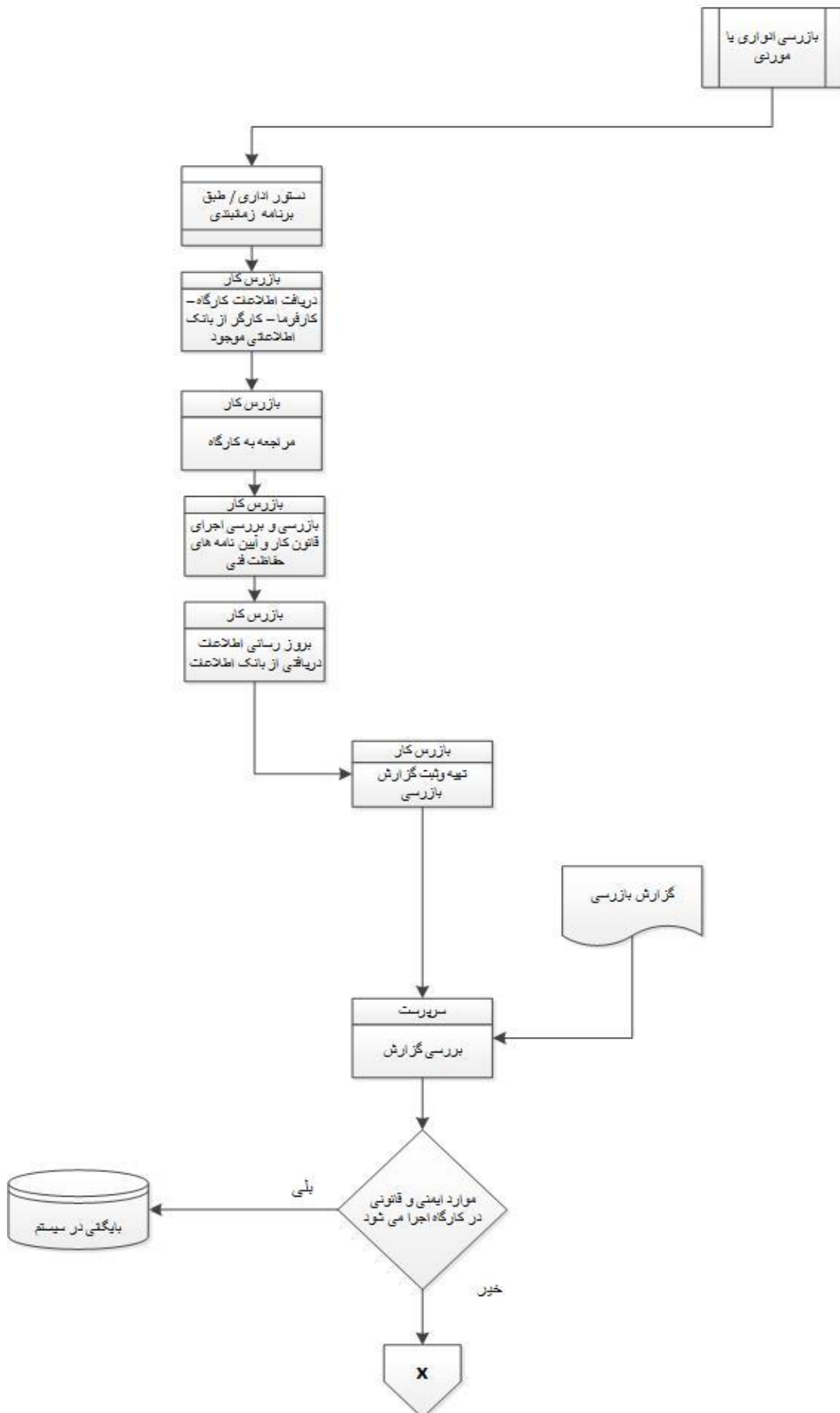
۱- عنوان خدمت: بازرسی دوره ای و موردی حسن اجرای قانون کار		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۴۱۰۴۳۱۰۰													
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی _ معاونت روابط کار														
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی														
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت انجام بازرسی از کارگاه طبق جدول زمانبندی جهت بررسی حسن اجرای قانون کار و یا بازرسی موردی با توجه به درخواست بازرسی از سوی مراجع قضایی و یا واحد های روابط کار														
	نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> مت 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 checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> ستانی <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"/> لیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> سایر												
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...												
	مدارک لازم برای انجام خدمت		- کارت بازرسی کار - نامه مراجع قضایی و انتظامی												
	قوانین و مقررات بالادستی		- قانون کار - آیین نامه ها ، بخشنامه ها و دستورالعمل های اجرایی - آیین نامه حفاظت و بهداشت کار												
	۵- جزئیات خدمت		آمار تعداد خدمت گیرندگان: ۳۲۰۰۰ خدمت گیرندگاندر: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمانارایه خدمت: ۱۰ روز تواتر: <input type="checkbox"/> کبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ه <input type="checkbox"/> صل <input type="checkbox"/> سال تعدادبار مراجعه حضوری: یک بار هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان: <table border="1"> <tr> <td>مبلغ(مبالغ)</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	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 checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)												

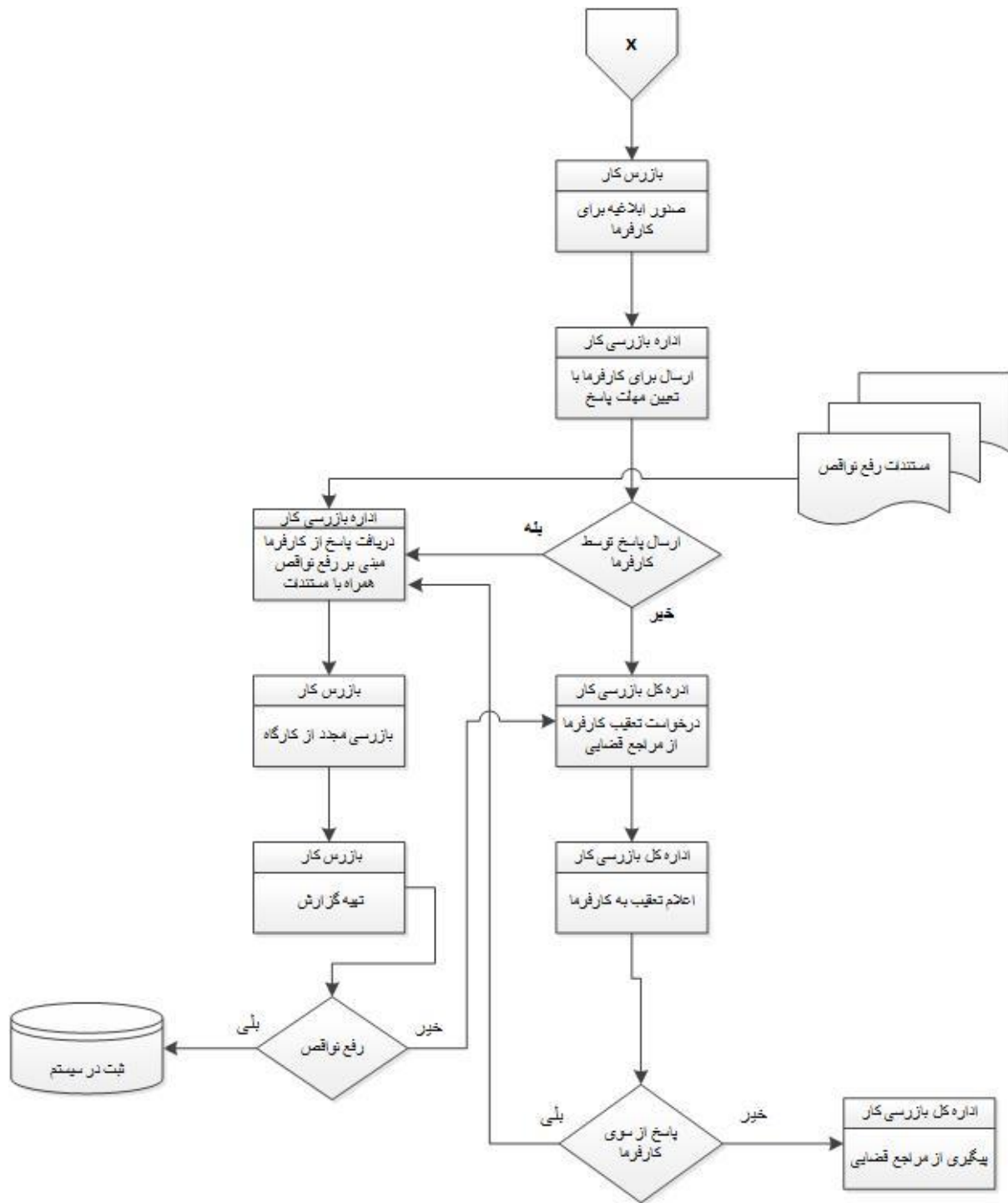
					<div style="text-align: center;">دکتر ضرورت مراجعه حضوری</div>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیر 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 کو <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<div style="text-align: center;"> مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) </div>				
						<div style="text-align: center;">دکتر ضرورت مراجعه حضوری</div>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
						<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) از طریق نرم افزار	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<div style="text-align: center;"> مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) </div>				
						<div style="text-align: center;">دکتر ضرورت مراجعه حضوری</div>	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیر 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 کو <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) از طریق نرم افزار	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<div style="text-align: center;"> مرحله ارائه خدمت </div>				
						<div style="text-align: center;">فیلدهای مورد تبادل</div>		<div style="text-align: center;">نام سامانه های دیگر</div>		۷- ارتباط مستقیم سایر سامانهها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		
						استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی غیر الکترونیکی					
						<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستهای (Batch)	<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستهای (Batch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
۸- ارتباط مستقیم سایر							نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستهای (Batch)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:

دستگاه <input type="checkbox"/> مراجع‌هکننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		کد کارگاه، عنوان حادثه، تاریخ وقوع حادثه، تاریخ بررسی حادثه، نتیجه حادثه و	و	مراجع قضایی و انتظامی	
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجع‌هکننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- مراجعه به کارگاه طبق برنامه یا مورد شکایت							
۲- بازرسی کارگاه							
۳- تهیه گزارش و ارسال توسط بازرس کار							
۴- تهیه ابلاغیه و ارسال به کارفرما							
۵- مراجعه مجدد به کارگاه جهت بررسی رفع مشکل و تهیه گزارش							
۶- اعلام رفع نقص و یا عدم رفع نقص							
۷- ثبت در بانک اطلاعاتی و ارسال گزارش به مراجع درخواست گزارش							

۹- عناوین فرایندهای خدمت

فرآیند بازرسی دوره ای و موردی حسن اجرای قانون کار





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

مجوز: کلیه مواردی که فعالیت اشخاص حقیقی و حقوقی منوط به اخذ مجوز اعم از گواهی، پروانه، جواز، استعلام یا موافقت و موارد مشابه آن از دستگاههای اجرائی می باشد.

