

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

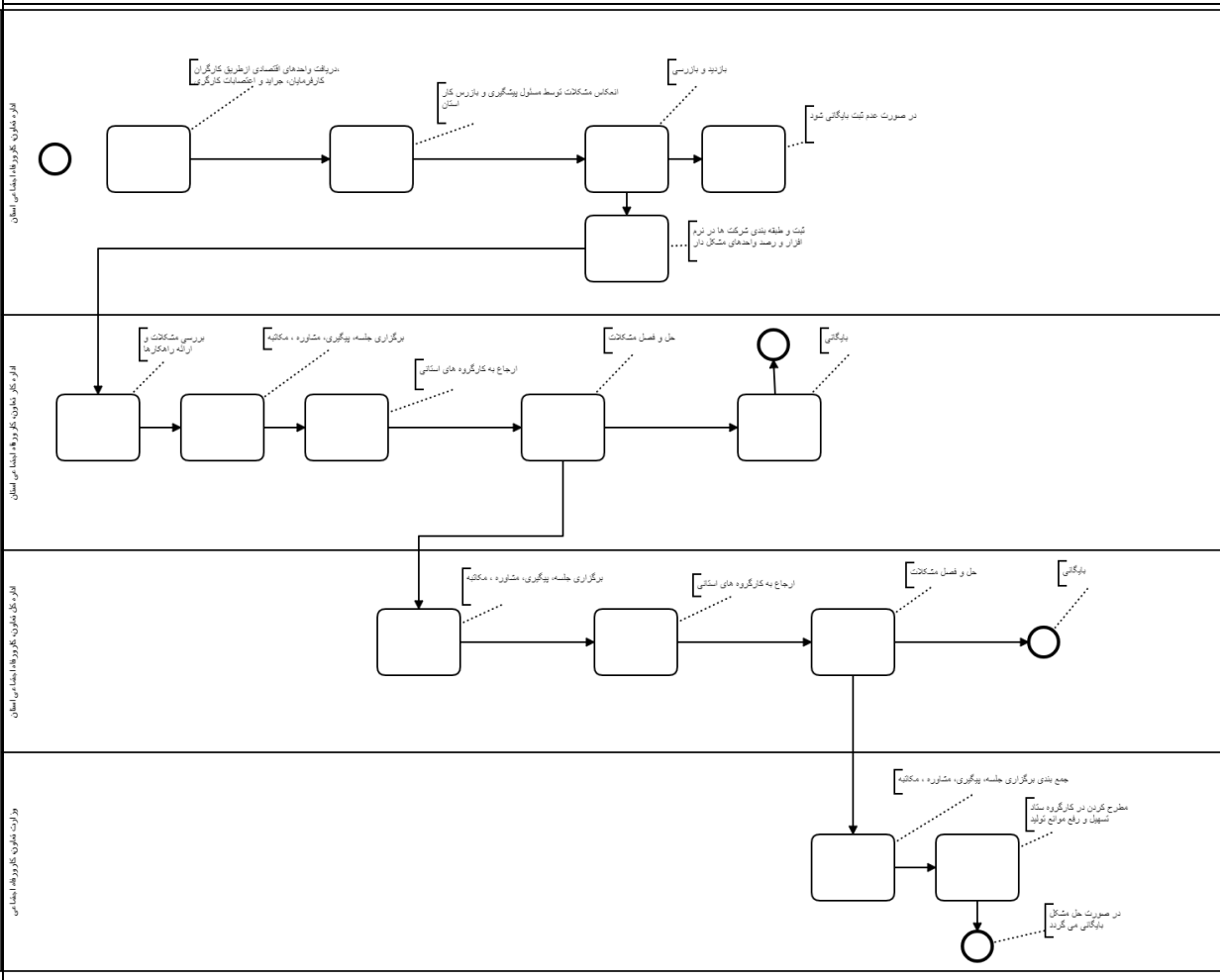
۱- عنوان خدمت: حمایت مالی و مشاوره ای بنگاه‌های اقتصادی مشکل‌دار		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۸۵۰۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی			
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت حمایت مالی و مشاوره ای بنگاه‌های اقتصادی مشکل‌دار			
	نوع خدمت	بوع مخاطبین	<input type="checkbox"/> مت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> مت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
			سازمانها ی ادارات دولتی در استانها بنگاههای اقتصادی	
	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"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> روستایی	<input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> لامت <input type="checkbox"/> لیات	<input checked="" type="checkbox"/> سب 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"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	تقاضای گیرنده خدمت (تعاونی)	فرارسیدن زمانی مشخص (بنگاههای کوچک)	تجداد رویدادی مشخص
		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... (واکنش های کاری) تشخیص اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استانهای سراسر کشور		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	تقاضای متقاضی خدمت		
قوانین و مقررات بالادستی	قانون و مقررات کار و تامین اجتماعی، قوانین رفع موانع تولید و فضای کسب و کار			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۱۱۹ خدمت گیرندگاندر: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمانارایه خدمت:	یک ماه		
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> یک.. بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	تعدادبار مراجعه حضوری	یک بار مراجعه به دستگاه - قابل پیش بینی نمی باشد		
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
			<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>			قابل پیش بینی نمی باشد
<input type="checkbox"/>		...	
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>			
		<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>	
<p>رسانه ارتباطی خدمت</p>		<p>نوع ارائه</p>	<p>مراحل خدمت</p>
<p> <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/>  <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)         </p>		<p><b>الکترونیکی</b></p>	<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه:   <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p> <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: پیگیری و ارائه توضیحات لازم از مشکلات         </p>	<p><b>الکترونیکی</b>          ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	
<p> <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/>  <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)         </p>		<p>الکترونیکی</p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه:   <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p> <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:         </p>	<p>غیرالکترونیکی          ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	



دستگاههای اجرایی بررسی طرح و مدارک لازم	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

۹- معاونین فرایندهای خدمت (بنگاههای کوچک)



۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت :

