

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: فرهنگ سازی و اطلاع رسانی مشاغل خانگی		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۰۴۲۱۰۴ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - معاونت توسعه کارآفرینی و اشتغال		
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت امروزه کسب و کارهای خانگی به عنوان راهکاری مهم برای ایجاد اشتغال و درآمد در سراسر جهان محسوب میگردند. قابلیت انجام این نوع کسب و کار در «منزل» سبب ایجاد مزایای بسیاری برای شاغلین آنها میشود، که از جمله میتوان به ایجاد توازن بین مسئولیت خانوادگی زنان و اشتغال آنان، حذف هزینه های مربوط به خرید، رهن و اجاره کارگاه و ایاب و ذهاب، استفاده از نیروی کار سایر اعضای خانواده و ایجاد زمینه های کار خانوادگی، امکان انتقال تجارب از طریق آموزش غیر رسمی به شیوه استاد- شاگردی بین اعضاء خانواده و... اشاره نمود.		
	نوع خدمت <input checked="" 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 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 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"/> لیات <input checked="" 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"/> ترک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت -		
	قوانین و مقررات بالادستی - قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی که در تاریخ ۱۳۸۹/۲/۲۹ با تایید شورای نگهبان رسیده و طی نامه شماره ۳۰۶/۱۳۳۶۷/۸/۱۳۸۹ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸ مجلس شورای اسلامی واصل گردیده است . - تبصره ۸ - ماده ۴ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی : یکی از وظایف و اختیارات ستاد ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی تهیه دستورالعمل صدور مجوز مشاغل خانگی است . - ماده ۷ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی : صدور مجوز مشاغل و کسب و کارهای خانگی در چهارچوب ضوابط ابلاغی ستاد توسط وزارت کار و امور اجتماعی یا واحدهای تابعه صورت میپذیرد. - تبصره ماده ۹ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی : صاحب مجوز به منزله کارفرماتلقی میگردد و کارگاههای خانوادگی مذکور در ماده (۱۸۸) قانون، مشمول مبحث فصل چهارم قانون کار میشوند.		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان در: ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> متوسط مدت زمان ارایه خدمت: روز تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه .. یک . بار <input type="checkbox"/> م <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" 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"/> ...		
۵- جزئیات خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		

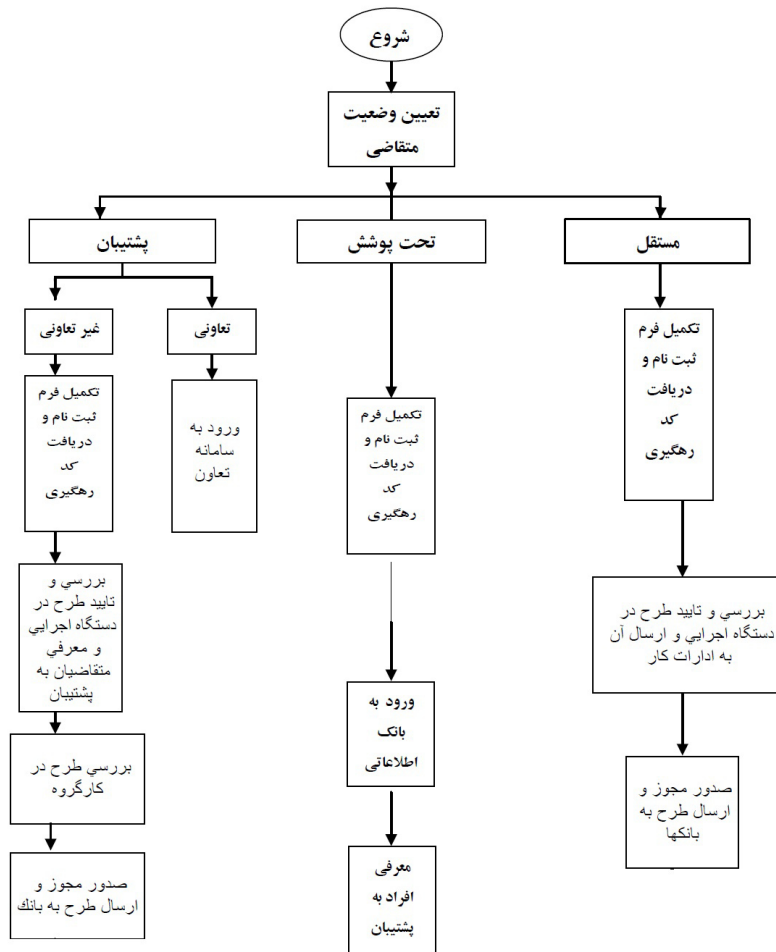
۴- مشخصات خدمت

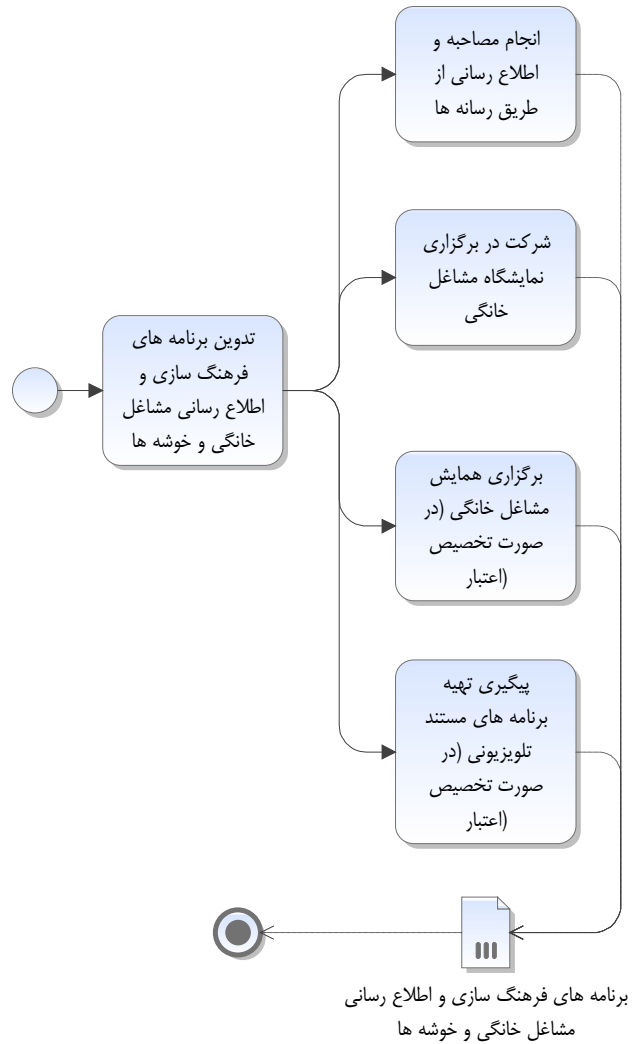
۵- جزئیات خدمت

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه مشاغل خانگی			https://www.mkh.mcls.gov.ir		
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"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			
	الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> بود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
در مرحله درخواست 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 کو <input type="checkbox"/> <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)			
	الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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		
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 (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			
	الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
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 کو <input type="checkbox"/> <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)			
	الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" 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		
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل				
	استعلام الکترونیکی		استعلام الکترونیکی غیر		
	آنلاین (Batch)	دستی	الکترونیکی		
	<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"/>		

۷- ارتباط متبادلهای سامانهها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاهدیگر	نام دستگاه دیگر	نام سازمان
دستی (Batch)	آنلاین					
<input type="checkbox"/> اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:						
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	تایید اطلاعات		وزارت جهاد کشاورزی	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	تایید اطلاعات		وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	تایید اطلاعات		وزارت صنعت و معدن و تجارت	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	تایید اطلاعات		سازمان میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	تایید اطلاعات		بنیاد شهید و امور ایثارگران	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	تایید اطلاعات		کمیته امداد امام خمینی (ره)	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	تایید اطلاعات		صندوق مهر امام رضا(ع)	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	تایید اطلاعات		سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور	
۱- تدوین برنامه های فرهنگ سازی و اطلاع رسانی مشاغل خانگی						
۲- انجام مصاحبه و اطلاع رسانی از طریق رسانه ها						
۳- شرکت در برگزاری نمایشگاه مشاغل خانگی						
۴- برگزاری همایش مشاغل خانگی						
۵- پیگیری تهیه برنامه های مستند تلویزیونی						
۹- معاونین فرایندهای خدمت						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:						
واحد مربوط:		پست الکترونیک:		تلفن:		





			دو هفته	دستگاه اجرایی	✓						بستگی به رشته شغل دارد	<p>تصویر شناسنامه و کارت ملی</p> <p>-تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت برای متقاضیان مرد</p> <p>-گواهی عدم سوء پیشینه برای پشتیبان</p> <p>-تصویر گواهی آخرین مدرک تحصیلی</p> <p>-اصل و تصویر کارت مهارت مرتبط با رشته شغلی مورد تقاضا</p>	<p>- قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی که در تاریخ ۱۳۸۹/۲/۲۹ با تایید شورای نگهبان رسیده و طی نامه شماره ۳۰۶/۱۳۳۶۷ کورخ ۱۳۸۹/۳/۸ مجلس شورای اسلامی واصل گردیده است .</p> <p>- تبصره ۸ - ماده ۴ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی :</p> <p>یکی از وظایف و اختیارات ستاد ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی تهیه دستورالعمل صدور مجوز مشاغل خانگی است .</p> <p>- ماده ۷ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی :</p> <p>صدور مجوز مشاغل و کسب و کارهای خانگی در چهارچوب ضوابط ابلاغی ستاد توسط وزارت کار و امور اجتماعی یا واحدهای تابعه صورت می پذیرد.</p> <p>- تبصره ماده ۹ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی :</p> <p>صاحب مجوز به منزله کارفرما تلقی می گردد و کارگاههای خانوادگی مذکور در ماده (۱۸۸) قانون ، مشمول مبحث فصل چهارم قانون کار می شوند.</p>	صدور	مجوز فعالیت مشاغل خانگی	۱
													تمدید	۲		
													اصلاح	۳		
													لغو	۴		