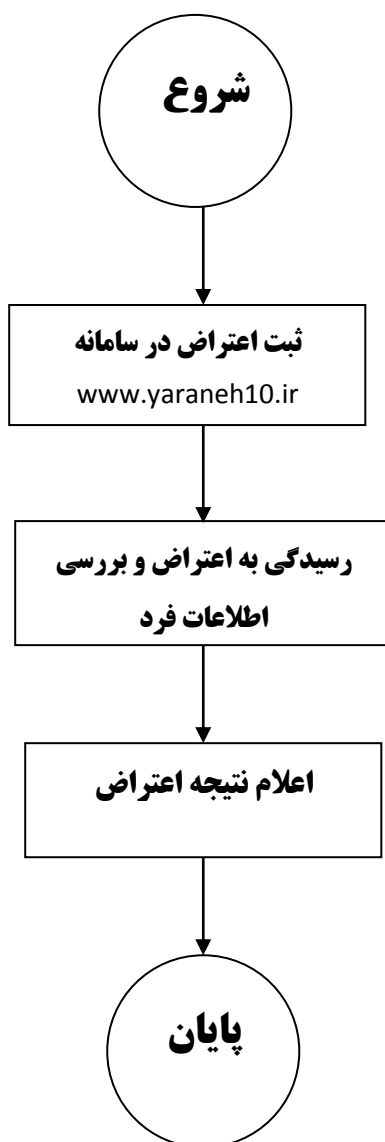


بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تایید صلاحیت متقاضیان برقراری مجدد یارانه		۲- شناسه خدمت ۱۹۰۹۱۰۳۰۱۰۱												
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 دسترسی به اعتراض به حذف یارانه و رسیدگی به اعتراضات و اطلاع رسانی													
	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"/> مالیات <input type="checkbox"/> سب و کار <input checked="" 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"/> شناسایی <input type="checkbox"/> مدارک 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"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...													
	مدارک لازم برای انجام خدمت شماره ملی و شماره حساب یارانه ها													
	قوانین و مقررات بالادستی قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی													
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۱۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال													
	۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱۰ روز												
تواتر یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال														
تعدادبار مراجعه حضوری یکبار جهت ارائه مدارک														
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان														
<table border="1"> <tr> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>مبلغ (مبالغ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>...</td> </tr> </table>			پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		...
پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)												
<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													
	<table border="1"> <tr> <td>yaraneh10.ir</td> <td colspan="2">نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">آن:</td> </tr> </table>			yaraneh10.ir	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			آن:						
	yaraneh10.ir	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:												
	آن:													
<table border="1"> <tr> <td>مرحله خدمت</td> <td>نوع ارائه</td> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td> <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 (با ذکر نحوه دسترسی) </td> </tr> </table>			مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	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 (با ذکر نحوه دسترسی)						
مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت												
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 (با ذکر نحوه دسترسی)												

<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		اطلاعات سرپرست و زیرمجموعه و شماره حساب و وضعیت یارانه	Refahi.ir	سازمان هدفمندسازی یارانه	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		وضعیت خودرو افراد	خودرو	ناجا	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			وضعیت خرید و فروش ملک	خرید و فروش املاک	اتحادیه املاک	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			حقوق و دستمزد	حقوق و دستمزد	بیمه ها	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>						
۱- اعتراض به حذف یارانه							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲- رسیدگی به اعتراض							
۳- اعلام نتیجه اعتراض							
.....							



نام‌نام خانوادگی تکمیل‌کننده فرم:	تلفن:	پستالکترونیک:	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.

