

بسمه تعالی

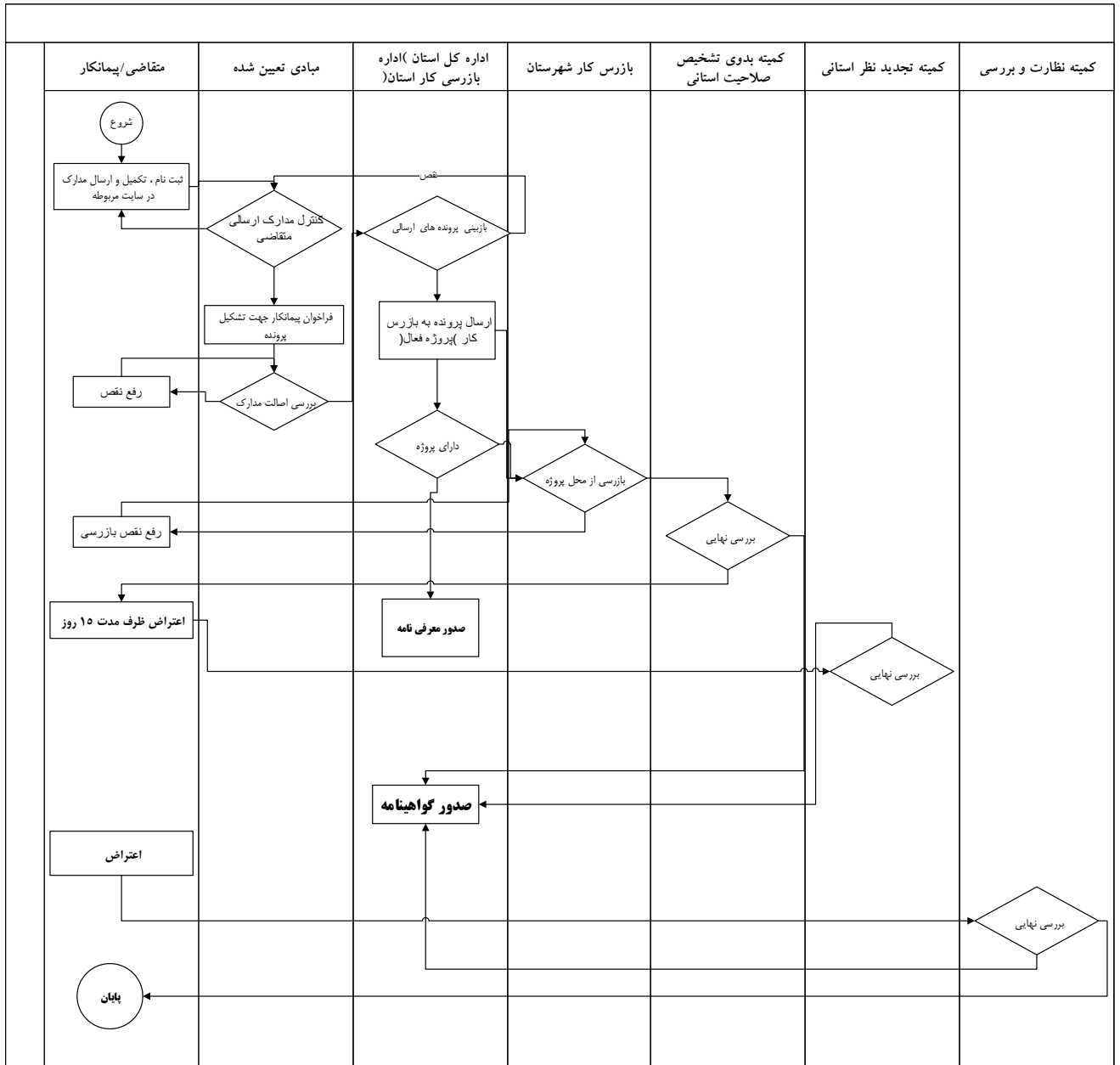
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور یا تمدید مجوز صلاحیت ایمنی پیمانکاران ساختمانی و خدمات عمومی		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۰۳۵۱۰۱ ( 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		
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت به استناد مواد ۱۳، ۸۵ و ۹۱ قانون کار جمهوری اسلامی ایران آیین نامه ایمنی امور پیمانکاری که از اهداف آن ایجاد روشی برای پایش عملکرد ایمنی و تشریح مدیریت ایمنی پیمانکاران به منظور بهبود مستمر عملکرد ایمنی در تمام فعالیت های محوله و ایمن سازی محیط کار و کاهش حوادث ناشی از کار به منظور صیانت از نیروی انسانی و منابع مادی کشور می باشد مورد تصویب شورای عالی حفاظت فنی رسیده و در اجرای تبصره بند ۳ دستور العمل اجرایی آیین نامه مذکور و به منظور وحدت رویه در تشکیل پرونده ها و ایجاد بانک اطلاعاتی و جلوگیری از اتلاف زمان سامانه اخذ گواهینامه تأیید صلاحیت ایمنی پیمانکاران سراسر کشور راه اندازی و به مورد اجرا گذاشته شد		
	نوع خدمت		■ خدمت به شهروندان (G2C) ■ 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
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	تعداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
	مدارک و گواهینامه ها		<input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> لیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت
	سایر		<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
	تعداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر

مدارک لازم برای انجام خدمت	<ul style="list-style-type: none"> <li>- نشانی پستی دفتر مرکزی پیمانکار به همراه کد پستی معتبر.</li> <li>- شناسنامه مدیرعامل (به همراه فایل اسکن شده تمام صفحات)</li> <li>- کارت ملی مدیرعامل و اعضای هیات مدیره شرکت (به همراه فایل اسکن شده از پشت و روی آن)</li> <li>- آگهی تاسیس شرکت (به همراه فایل اسکن شده)</li> <li>- اساسنامه شرکت (به همراه فایل اسکن شده کلیه صفحات).</li> <li>- آگهی آخرین تغییرات شرکت (به همراه فایل اسکن شده)</li> <li>- صفحه اول قراردادهای چهار سال اخیر (به ترتیب زمان شروع و پایان و همراه با فایل اسکن شده)</li> <li>- لیست تجهیزات حفاظت ایمنی (به همراه فایل اسکن شده)</li> <li>- گواهی صلاحیت مسئول ایمنی اخذ شده از واحد بازرسی کار اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان (به همراه فایل اسکن شده)</li> <li>- آخرین لیست های بیمه کارگاه (به همراه فایل اسکن شده)</li> <li>- گواهینامه های دوره آموزش ایمنی کارگری (مطابق لیست بیمه برای تمام کارگران، به همراه فایل اسکن شده)</li> <li>- گواهینامه دوره آموزش کارفرمایی (یکی از اعضای هیات مدیره ترجیحا مدیر عامل) (به همراه فایل اسکن شده)</li> <li>- سند مالکیت یا اجاره نامه دفتر مرکزی دارای اعتبار با کدرهگیری (به همراه فایل اسکن شده)</li> </ul>			
قوانین و مقررات بالادستی	<ul style="list-style-type: none"> <li>- آیین نامه ایمنی امور پیمانکاران</li> <li>- دستورالعمل اجرایی آیین نامه ایمنی امور پیمانکاری</li> </ul>			
جزئیات خدمت ۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	یک ماه		
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	۲ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	تعدادبار مراجعه حضوری	دو مرتبه		
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	
...			<input type="checkbox"/>	
نحوه دسترسی به خدمت ۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	<a href="https://svcc.mcls.gov.ir/">https://svcc.mcls.gov.ir/</a>			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
		<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 کو <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (بازگروه دسترسی)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	ضرورت دسترسی 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			

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <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)		در مرحله درخواست خدمت		
مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:		غیر الکترونیکی		
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <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 type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت
مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی online برخط دستهای (Batch)		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
<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"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
نام دستگاه دیگر		استعلام الکترونیکی online برخط دستهای (Batch)		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام دستگاه دیگر
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		دستگاههای دیگر







فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان .....

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
																۱
																۲
																۳
																۴

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

\*\* نام استعمال در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود



