

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: نظارت و ارزیابی عملکرد سازمانهای مردم نهاد استانی		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)																
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری																	
	نام دستگاه مادر: وزارت کشور																	
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت نظارت و ارزیابی عملکرد اجرای و مالی سازمانهای مردم نهاد بصورت دوره ای و موردی از طرف دفتر امور اجتماعی و فرهنگی استانداری انجام می پذیرد.																	
	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 type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" 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"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت															
	نحوه آغاز خدمت		<input 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		گزارش عملکرد اجرایی و مالی به همراه مستندات فیلم، عکس و غیره.....															
	قوانین و مقررات بالادستی		تصویب نامه هیات وزیران شماره ۲۷۸۶۲/ت/۳۱۲۸۱ مورخ ۱۳۸۴/۵/۸															
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال															
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		۴ سال															
۵- جزئیات خدمت	تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال															
	تعداد بار مراجعه حضوری		-															
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 33%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 33%;">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> <tr> <td> </td> <td> </td> <td>...</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"/>																
		...																
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن																		
www.saman.moi.ir																		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:																	
	مراحل خدمت		نوع ارائه															
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی															
			<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی															
رسانه ارتباطی خدمت <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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		ذکر صورت مراجعه حضوری <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی																

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند ایترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		با توجه به شرایط انتخاب و انتصاب حضور فیزیکی شخص ضرورت دارد		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)		- - - -	
		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر	
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)		نام دستگاه دیگر	
		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده			

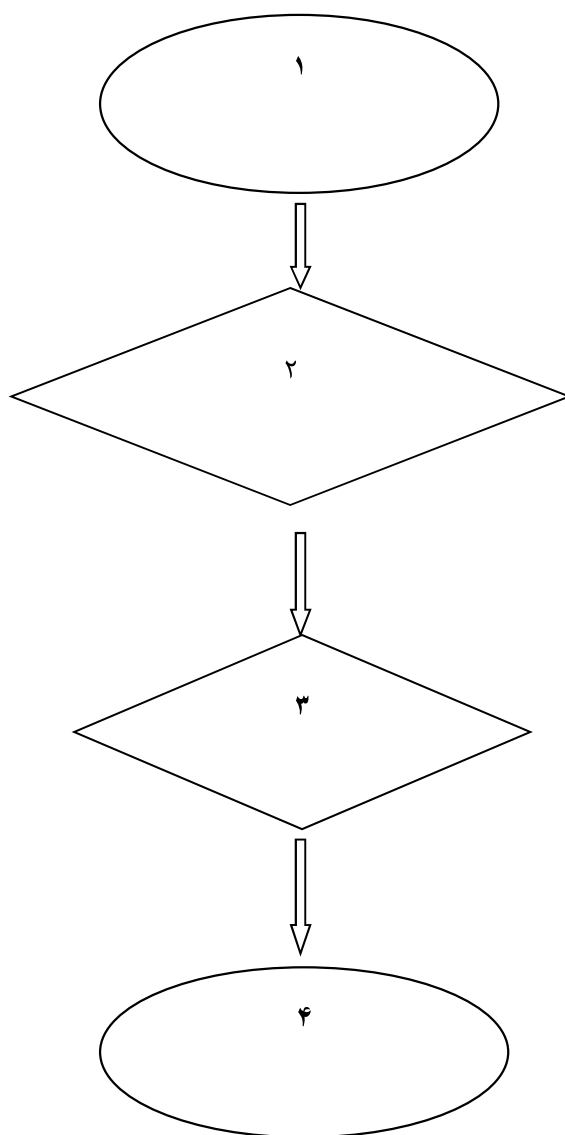
۱- ابلاغ به سازمانهای مردم نهاد جهت ارائه عملکرد مالی و اجرایی سالانه به دفتر امور اجتماعی استانداری

۲- بازرسی و نظارت های رندوم و تصادفی از سازمانهای مردم نهاد

۳- بازرسی در صورت اعلام شکایت از نحوه فعالیت سازمانهای مردم نهاد

۴- در صورت تخلف در مرحله اول تذکر در مرحله دوم تعلیق به مدت ۳ ماه و در مرحله سوم طرح در هیأت نظارت جهت لغو مجوز فعالیت یا ارجاع به دادگاه صالح

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت طبق بند ۹



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تلفن:

پست الکترونیک:

واحد مربوط: دفتر سیاسی

لیست اطلاعات مجوزهای حقوقی، دولتی در وزارتخانه / سازمان وزارت کشور

فرم شماره یک

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	مدت زمان (روز/ساعت)	مراجعه ناظر	فرآیند صدور مجوز		هزینه (ریال)	توضیحات
							تاریخ	مکان		
۱		تعمیر	تصویب نامه هیات وزیران شماره ۱۳۸۴/۵/۸ مورخ ۳۱/۲۸/۱۳۸۴	گزارشات و مستندات مربوط به امورات مالی از جمله هزینه و درآمد		وزارت کشور	*			
۲	نظارت بر امور مالی سازمان های مردم نهاد	تعمیر								
۳		اصلاح								
۴		تعمیر								

* 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 استعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام ***		
مسائل عقیدتی ، اخلاق ، سیاسی و امنیتی	**		دو ماه			مدارک فردی و مدرک تحصیلی	هویت فردی، مسائل اخلاقی ، عقیدتی ، سیاسی و امنیتی	اداره کل حراست	۱	
							وضعیت استخدامی - سوابق خدمتی و مدرک تحصیلی	معاونت هماهنگی امور اقتصادی و توسعه منابع	۲	
									۳	
									۴	
									۵	

** نام استعلام در توضیحات درج شود

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