

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

| | | | |
|---|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: تهیه طرحهای هادی روستایی | | ۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود) | |
| نام دستگاه اجرایی: بنیاد مسکن انقلاب اسلامی | | ۳- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه مادر:- | |
| شرح خدمت تهیه طرحهای هادی روستایی | | نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G) | |
| ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری | | اشخاص حقیقی و حقوقی و عموم مردم | |
| سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> روستایی | | نوع مخاطبین | |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر | | 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 - | | قوانین و مقررات بالادستی جزء ۵ از بند الف ماده ۲۶ قانون برنامه ششم توسعه | |
| آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱۶ ماه | | کل جامعه روستایی کشور . خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> | |
| تواتر تعداد بار مراجعه حضوری - | | یکبار برای همیشه هر ۱۰ سال یکبار ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> | |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک | |
| مطابق دستورالعمل های ابلاغی و متغیر می باشد | | <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. | | | |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سیستم مدیریت ساخت و ساز و نظام فنی روستایی | | | |
| مراحل خدمت | | نوع ارائه | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | |
| <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | |
| <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: | |
| مراجعه به دستگاه: | | <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری | |

۴- مشخصات خدمت

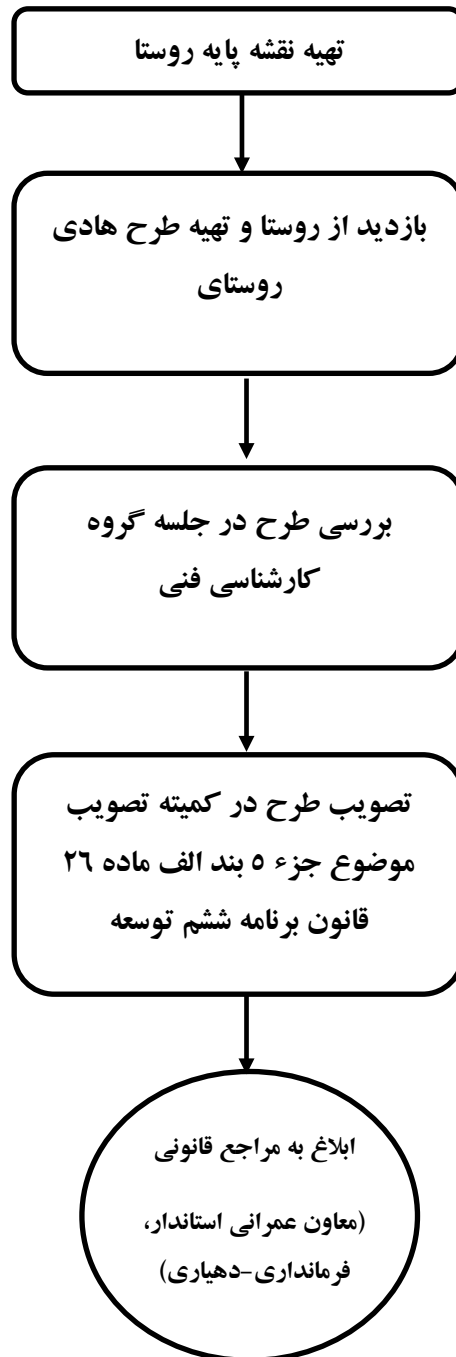
۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به 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 <input type="checkbox"/> 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 | |
| غیر الکترونیکی <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: <input type="checkbox"/> | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | |
| | | <input 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) | | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | |
| | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | در مرحله ارائه 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"/> 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 ارائه خدمت | |
| | | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: <input type="checkbox"/> | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی | |
| نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | نام سامانه های دیگر | |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | | استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch) | | استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch) | |
| <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 | | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | | نام سامانه های دستگاه دیگر | |
| دهیاری و بخشداری | | محدود و کاربری اراضی در روستا | | - | |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر | | استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch) | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: | |
| <input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده | | <input type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده | |
| <input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده | |
| <input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده | |

| | |
|----------------|--|
| فرایندهای خدمت | ۱- تهیه نقشه پایه روستا |
| | ۲- تهیه طرح هادی روستای |
| | ۳- بررسی کارشناسی و تصویب طرح در مراجع ذیصلاح (کمیته تصویب طرح های هادی روستایی) |
| | |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



| | | | |
|--|-----------------------|-------------------------------|---|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سید حامد کمالی نسب | تلفن: ۸۸۹۵۵۹۰۱-۰۲۱-۱۰ | پست الکترونیک: Ha_kamalinasab | واحد مربوط: معاونت عمران روستایی - دفتر امور فنی و تهیه طرحها |
|--|-----------------------|-------------------------------|---|