

شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: شناسایی و صدور مجوز اقامت و تردد اتباع خارجی دارای مادر ایرانی ۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری (اداره کل امور اتباع و مهاجرین خارجی) نام دستگاه مادر: وزارت کشور
شرح خدمت	به استناد دستورالعمل جامع اجرایی پناهندگان جمعی (فصل پانزدهم) ادارات کل امور اتباع و مهاجرین خارجی مکلف به شناسایی فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی و اتباع خارجی و صدور مدارک هویتی جهت ایشان می باشند.
نوع خدمت	فرزندان غیرمجاز دارای مادر ایرانی <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 checked="" 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 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 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
مدارک لازم برای انجام خدمت	حکم اثبات نسب- تاییدیه پزشکی قانونی- گواهی یا سند ولادت
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل جامع اجرایی پناهندگان جمعی (آمایش ۱۱) به شماره ۷۴/۱۳۲۸۲ مورخه ۹۵/۰۷/۱۳
آمار تعداد خدمت گیرندگان	۵۰ نفر در : ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	یک ماه
تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
تعداد بار مراجعه حضوری	۳ بار
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک ۱۵۰۰۰۰ ریال ۲۱۷۱۱۳۴۷۵۶۰۰۱ <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:	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:
مراحل خدمت	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)
نوع ارائه	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: آگاهی و شمولیت دکر ضرورت مراجعه حضوری
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 (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		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 حضوری مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند ایترنت داخلی دستگاه یا ERP)		<input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) نجوا - فرزین		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <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 (با ذکر نحوه دسترسی)		تکمیل فرم - تشکیل پرونده شناسایی خانوار		غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <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 (با ذکر نحوه دسترسی)		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: ارائه برگه ۹۰ روزه		مراجعه حضوری مراجعه حضوری	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		اگر استعمال غیر الکترونیکی استعمال الکترونیکی	
اداره کل ثبت احوال استان		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
اداره کل پزشکی قانونی		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
اداره کل اطلاعات استان		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل	
نام سامانه های دستگاه دیگر		برخط online		اگر استعمال غیر الکترونیکی است، استعمال توسط:	
اداره کل ثبت احوال استان		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
اداره کل پزشکی قانونی		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
اداره کل اطلاعات استان		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

۱- دریافت تقاضا				فرآیندهای خدمت ۹- عناوین
۲- بررسی مدارک بر اساس ضوابط قانونی				
۳- استعلام از پزشکی قانونی در صورت نداشتن گواهی ولادت ثبت احوال				
۴- تشکیل پرونده. ۵- انجام مصاحبه تخصصی ۶- تکمیل فرم شناسایی و صدور برگه ۹۰ روزه معتبر				
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت				
<pre> graph TD A([دریافت متقاضی]) --> B[بررسی مدارک بر اساس ضوابط قانونی] B --> C[استعلام از پزشکی قانونی در صورت نداشتن گواهی ولادت ثبت احوال] C --> D[تشکیل پرونده] D --> E[انجام مصاحبه تخصصی] E --> F[تکمیل فرم شناسایی و صدور برگه ۹۰ روزه معتبر] F --> G([تحویل به متقاضی]) </pre>				
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:	

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
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام ***		
	*	*						استعلام گواهی ولادت در منزل	نیروی انتظامی	۱
	*	*						DNA	اداره کل پزشکی قانونی	۲
	*	*						انجام مصاحبه تخصصی	اداره کل اطلاعات استان	۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعلام در توضیحات درج شود

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