

شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	۱- عنوان خدمت: رفع مشکلات بیمه ای اتباع خارجی								
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری - اداره کل امور اتباع و مهاجرین خارجی								
۴- مشخصات خدمت	نام دستگاه مادر: وزارت کشور								
۵- جزئیات خدمت	<p>شرح خدمت</p> <p>با انعقاد تفاهم نامه سه جانبه در مرکز و ابلاغ به استانها، خدمات بیمه ای اتباع با محوریت اداره بیمه سلامت و نظارت اداره اتباع در دفاتر پیشخوان بیمه شامل ثبت نام افراد مشمول و صدور دفترچه بیمه سلامت برای آنان انجام خواهد گردید. افرادی که مدارک هویتی آنان در سامانه بیمه کامل نباشد همچنین افراد نیازمند به خدمات ویژه از طریق ادارات اتباع برای دفاتر پیشخوان بیمه معرفی نامه دریافت می نمایند.</p> <p>نوع خدمت</p> <p><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)</p> <p>کلیه اتباع خارجی دارای کارت آمایش معتبر</p> <p>ملاحظات</p> <p>ماهیت خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری</p> <p>سطح خدمت</p> <p><input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی</p> <p>رویداد مرتبط با:</p> <p><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 type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input checked="" 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</p> <p>نحوه آغاز خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</p> <p><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...</p> <p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> <p>کارت اقامت کلیه اعضاء خانوار و پرداخت هزینه های تعیین شده</p> <p>قوانین و مقررات بالادستی</p> <p>مکاتبات و ابلاغیه های از سوی وزارت کشور</p> <p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> <p>متغیر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p> <p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت: <input type="checkbox"/> روز</p> <p>تواتر</p> <p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p> <p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> <p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p> <p>مبلغ (مبالغ)</p> <p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>پرداخت بصورت الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>...</p>								
۶- نحوه دسترسی به خدمت	<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p> <p>WWW.</p> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td style="width: 50%;">نوع ارائه</td> </tr> <tr> <td>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td><input type="checkbox"/> الکترونیکی</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </td> </tr> <tr> <td></td> <td> رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه </td> </tr> </table>	مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه								
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی								
	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)								
	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه								

	اداره کل بیمه سلامت				<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده	
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱- مراجعه متقاضی و ارائه درخواست						
	۲- بررسی مشکل براساس دستورالعمل ابلاغی						
	۳- صدور گواهی لازم و ارائه به متقاضی (جهت ارائه به دفتر پیشخوان)						
<p>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[مراجعه متقاضی و ارائه درخواست] --> B[بررسی مشکل براساس دستورالعمل ابلاغی] B --> C[صدور گواهی لازم و ارائه به متقاضی (جهت ارائه به پیمانکار)] </pre> </div>							
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:				

فرم شماره یک

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

ردیف	موضوع	تایید کننده		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		مقتضی مجوز			هزینه (ریال)	تاریخ	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف		
		تایید کننده	تایید کننده			تایید کننده	تایید کننده	تایید کننده	تایید کننده										
۱		*	*	۲۰ روز		*	*	*	*	۱	-	درخواست متقاضی و داشتن مدرک معتبر	دستورالعمل ابلاغی بیمه	تعمیر		گواهی تأیید هویت	۲		
۲																		۳	
۳																			۴
۴																			

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