

بسمه تعالی

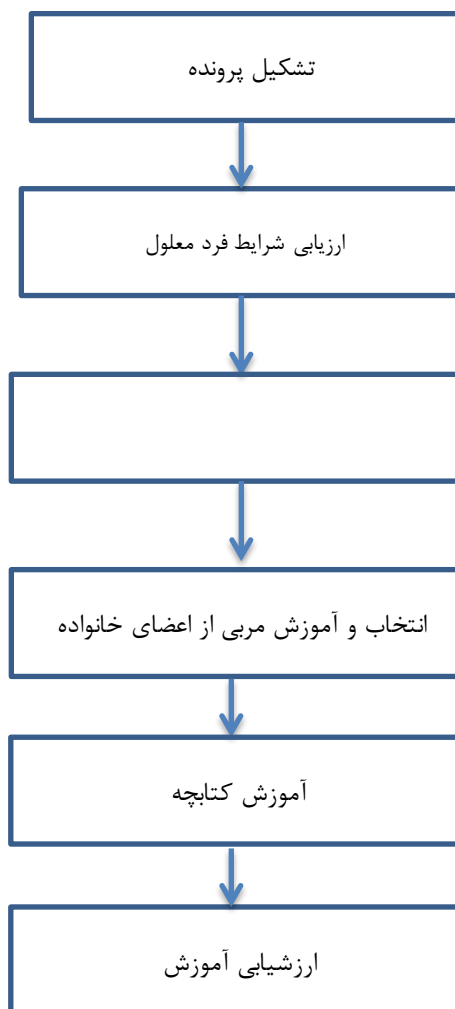
ضمیمه 1

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

1 عنوان خدمت: ارایه آموزش به گروه ها با نیازهای خاص (معلولین و خانواده)		2- شناسه خدمت: (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود).	
3- آرایه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بهزیستی کشور - معاونت امور توانبخشی - دفتر توانمندسازی معلولین		
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی		
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرایند برای ارایه خدمت به منظور ارتقاء سطح دانش و مهارت مورد نیاز افراد معلول و خانواده آنها از طریق کتابچه ها و فیلم های آموزشی صورت می پذیرد. در این فرآیند تسهیل گر محلی بر اساس فرم نیازسنجی، کتابچه مناسب را انتخاب نموده و یکی از اعضای خانواده افراد معلول و خانواده آنها آموزش می دهد. دوره آموزش هر کتابچه 3 الی 6 ماه می باشد. هر فرد معلول ممکن است حداقل 1 و یا چندین کتاب را متناسب با نوع نیاز خود آموزش ببیند. در پایان آموزش و بر اساس فرم ارزشیابی مفید یا غیر مفید بودن فرآیند آموزش مشخص می گردد.		
	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 دولتی G2G
	ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی
	سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> اشتغال <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت
	نحوه آغاز خدمت		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> انجام یک رویداد مشخص <input checked="" type="checkbox"/> سایر: مداخله و مراجعه حضوری تسهیل گران
	مدارک لازم برای انجام خدمت		تکمیل فرم ارزیابی، شناسایی و نیازسنجی افراد معلول
	قوانین و مقررات مربوط		دستورالعمل رویکرد چند بخشی در برنامه توانبخشی مبتنی بر جامعه دستورالعمل واگذار خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه به تسهیلگران از طریق سازمان های غیر دولتی استراتژی اول برنامه عملیاتی سازمان استراتژی دهم برنامه راهبردی سازمان
	آمار تعداد خدمت گیرندگان (روز - ماه - سال)		سالانه تعداد 200/000 نفر
	مدت زمان ارایه خدمت:		3 الی 6 ماه
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		2 الی 4 بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
5- جزئیات خدمت		مبلغ	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		هر مورد خدمت 300/000 ریال	
		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.			

مرحلله خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر: به علت ماهیت خدمت	
در مرحله درخواست 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر	
در مرحله ارائه 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر	
در مرحله پیگیری 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input checked="" type="checkbox"/> سایر	
7- مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند مصاحبه حضوری ضرورت دارد). <input checked="" type="checkbox"/> سایر: مراجعه حضوری تسهیل گر در خانه افراد معلول	
۴	۵	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل	
استعلام		استعلام الکترونیکی		استعلام	

غیر الکترونیکی	دسته ای (Batch)	برخط Online							
<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"/>							
اگر اعلام غیر الکترونیکی است: <input type="checkbox"/> اعلام توسط خود دستگاه انجام می شود. <input type="checkbox"/> اعلام توسط خود مراجعه کننده انجام می شود.	اعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	9- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در دستگاه های دیگر) یا ذکر نام سامانه یا بانک			
	<input type="checkbox"/> اعلام توسط خود دستگاه انجام می شود. <input type="checkbox"/> اعلام توسط خود مراجعه کننده انجام می شود.	دسته ای (Batch)					برخط Online	تایید حضور دهباران به عنوان تسهیل گر محلی	سازمان دهبارها و شهرداری ها
		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	تایید حضور بهبوزان به عنوان تسهیلگران محلی	شبکه مراقبت های بهداشتی اولیه
		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
1- تدوین برنامه آموزشی									
2- دعوت از تسهیلگران محلی و اعضای گروه های خودیار و سازمان های غیر دولتی									
3- تامین ملزومات آموزشی (مکان آموزش، تدارکات ضروری)									
4= ارایه آموزش									
5= ارزشیابی									
10- معاونین فرایندهای خدمت									



واحد مربوط:

پست الکترونیک:

تلفن:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: