

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه 1

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 عنوان خدمت: ارایه آموزش به گروه های خودیار، همیار و تسهیگران محلی | | 2- شناسه خدمت: (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود). | |
| 3- ارائه 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 دانش و مهارت تسهیگران محلی، اعضای گروه های خودیار و سایر اعضای سازمان های غیر دولتی به صورت آموزش کارگاهی و طی یک دوره 12 روزه طراحی گردیده است. افراد پس از طی دوره آموزشی قادر خواهند بود اجرای برنامه توانبخشی مبتنی بر جامعه را در سطح محلی مدیریت و اجرا کنند. | | |
| | نوع خدمت | | <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان G2C <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار G2B <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه دولتی G2G |
| | ماهیت خدمت | | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری |
| | سطح خدمت | | <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی |
| | رویداد مرتبط با: | | <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> اشتغال <input type="checkbox"/> مالیات <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"/> انجام یک رویداد مشخص <input checked="" type="checkbox"/> سایر: مداخله در جامعه |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | | عضویت در گروه های خودیار که گروه های رسمی می باشند نیازمند ارایه مدرک نمی باشد. اعضای گروه های غیر دولتی رسمی می بایست مدارک ضروری مبتنی بر عضویت در سازمان غیر دولتی را داشته باشند. |
| | قوانین و مقررات مربوط | | استراتژی اول و دهم برنامه راهبردی سازمان دستورالعمل رویکرد چند بخشی در برنامه توانبخشی مبتنی بر جامعه دستورالعمل واگذار خدمات توانبخشی مبتنی بر جامعه به تسهیگران محلی از طریق سازمان های غیر دولتی |
| | 5- جزئیات خدمت | | آمار تعداد خدمت سالانه تعداد 3000 تسهیگر محلی گیرندگان (روز - ماه - سال) مدت زمان ارایه خدمت: 12 روز آموزش کارگاهی تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه 2. بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری مبلغ شماره حساب(های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک سرانه آموزش هر نفر 6000000 ریال در هر دوره آموزشی هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان ... |
| | 6- دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن WWW. | |
| مراحل 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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | |
| | در مرحله درخواست خدمت | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> سایر | <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب |
| | در مرحله پیگیری خدمت | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر 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 type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه |
| | در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر 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 type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه |
| ۴ | نام سامانه های دیگر | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> سایر |
| ۵ | فیلدهای مورد تبادل | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک | جهت شرکت در دوره آموزشی و شرکت در کارگاه های عملی نیاز به حضور افراد می باشد. تمامی برنامه های آموزشی بر اساس تکنیک های آموزش موثر طراحی گردیده است. |
| | استعلام | استعلام الکترونیکی | 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) با ذکر نام سامانه یا بانک | | |
| | دسته ای (Batch) | برخط Online | | | | | تایید حضور دهباران به عنوان تسهیل گر محلی | سازمان دهبارها و شهرداری ها |
| | | | | | | | تایید حضور بهبوزان به عنوان تسهیلگران محلی | شبکه مراقبت های بهداشتی اولیه |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 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-عناوین فرایندهای خدمت | | | | | | | | |

واحد مربوط:

پست الکترونیک:

تلفن:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: