

فرم شناسنامه خدمات استانداری

1- عنوان خدمت: صدور دفترچه بیمه و جمع آوری اطلاعات و آمار									
2- عنوان فرایند: ساماندهی اتباع خارجی مجاز					روش اجرایی: انجام امور بیمه ای درمانی				
شرح خدمت: بعد از انعقاد تفاهم نامه سه جانبه، دفاتر پیشخوان نسبت به ثبت نام افراد مشمول اقدام و دفترچه بیمه سلامت برای آنان صادر خواهد گردید. افرادی که هویت آنان برای بیمه مشکل بوده نیاز به تایید هویت دارند از این اداره کل معرفینامه دریافت می نمایند									
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 های دولتی (G2G)			کلیه اتباع خارجی دارای مدرک معتبر		خدمت گیرندگان		
ماهیت خدمت: <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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 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 ... (ذکر گردد)									
نحوه آغاز خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد)									
مدارک لازم برای انجام خدمت: کارت اقامت کلیه اعضاء خانوار و پرداخت هزینه های تعیین شده									
آمار تعداد خدمت گیرندگان: 12000 خدمت گیرندگان در <input type="checkbox"/> روز <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> سال									
متوسط مدت زمان ارایه خدمت: یک الی 3 ساعت									
تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال									
تعداد بار مراجعه حضوری:									
مبلغ (مبالغ)			شماره حساب (های) بانکی			پرداخت بصورت الکترونیک			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:									
<input type="checkbox"/> اینترنتی: (آدرس اینترنتی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (آرائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت) <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات <input type="checkbox"/> سایر: (ذکر گردد)									
5- نحوه دسترسی به خدمت									