

فرم شناسنامه خدمات استانداری

1- عنوان خدمت: صدور مجوز، تمدید و تعویض مدارک اقامتی	
2- عنوان فرایند: ساماندهی اتباع خارجی مجاز	روش اجرایی: آمایش
شرح خدمت: بعد از ابلاغ طرح از سوی وزارت کشور جلسات توجیهی دفاتر کفالت انجام و فراخوان و اطلاع رسانی اجرای طرح انجام می گردد. مدیریت و نظارت بر نحوه صحیح اجرای طرح و تایید اسامی افراد کلیه افرادی که مشمول تمدید، تعویض یا صدور مدارک اقامتی معتبر می باشند صورت می پذیرد	
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)
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 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 checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد)
نحوه آغاز خدمت:	<input 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: دستورالعمل آمایش که به صورت سالانه صادر و ابلاغ میگردد - کارت آمایش - جدید الورد(نوزادان)	
آمار تعداد خدمت گیرندگان:	12000 خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> روز <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> سال
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	6 ماه
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:	به میزان نیاز
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:	مبلغ (مبالغ) 300000 ریال
	شماره حساب (های) بانکی 2171134756001 (خزانه)
	پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>
	21744647500080 (اداره کل تعاون) <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
5- نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی: (آدرس اینترنتی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (ارائه 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 type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات <input type="checkbox"/> سایر: (ذکر گردد)

3- مشخصات خدمت

4- جزئیات خدمت

5- نحوه دسترسی به خدمت