

فرم شناسنامه خدمات استانداری

2- عنوان خدمت: جذب کمکهای مالی سازمان های بین المللی													
2- عنوان فرایند: ساماندهی اتباع خارجی مجاز													
روش اجرایی: انجام امور مربوط به پروژه های دو جانبه کمیساریا													
	<p>شرح خدمت: بعد از پیشنهاد از سوی استان و تایید وزارت کشور ، طرح تصویب و قرارداد منعقد میگردد. بعد از دریافت ابلاغ بودجه مورد نظر پیمانکار انتخاب و پروژه اجرا می گردد و در انتها گزارش کار ارائه می گردد .</p>												
	<p>نوع خدمت:</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) </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 checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد) برطرف نمودن نیازها بر اساس ارائه خدمت </p>												
	<p>نحوه آغاز خدمت:</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد) </p>												
	<p>مدارک لازم برای انجام خدمت:</p> <p>دریافت اسناد بالادستی (ابلاغ از وزارت کشور که در هر سال مالی شماره مشخصی دارد)</p>												
	<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان:</p> <p>نامشخص خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> روز <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> سال</p>												
	<p>متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</p> <p>مدت تعیین شده در ابلاغیه وزارت کشور</p>												
	<p>تواتر:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p>												
	<p>تعداد بار مراجعه حضوری:</p>												
	<p>هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">مبلغ (مبالغ)</th> <th style="width: 30%;">شماره حساب (های) بانکی</th> <th style="width: 30%;">پرداخت بصورت الکترونیک</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">...</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	...		<input type="checkbox"/>
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
...		<input type="checkbox"/>											
	<p>5- نحوه دسترسی به خدمت</p> <p> <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) </p>												