

فرم شناسنامه خدمات استانداری

| 1- عنوان خدمت: صدور مجوز برنامه های فرهنگی، ورزشی و اجتماعی | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|------------------------|------------------------|---|---|--------------------------|---|---|--------------------------|----|---|--------------------------|
| 2- عنوان فرایند: ساماندهی اتباع خارجی مجاز روش اجرایی: انجام امور فرهنگی اتباع خارجی | | | | | | | | | | | | | |
| شرح خدمت: بعد از دریافت درخواست انجام امور فرهنگی، ورزشی و اجتماعی از سوی اتباع خارجی، نوع برنامه پیشنهادی بررسی و بعد از هماهنگی با دستگاههای متولی یا بخش خصوصی مجوز برگزاری برنامه ها صادر 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 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 type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات | | | | | | | | | | | | |
| نحوه آغاز خدمت: | <input checked="" type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد) صدور مجوز اجرای برنامه های فرهنگی - ورزشی و اجتماعی <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد) | | | | | | | | | | | | |
| مدارک لازم برای انجام خدمت: | ارائه درخواست - داشتن مدرک معتبر | | | | | | | | | | | | |
| آمار تعداد خدمت گیرندگان: | متغیر است خدمت گیرندگان در <input type="checkbox"/> روز <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> سال | | | | | | | | | | | | |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | | | | | | | | | | | | | |
| تواتر: | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بار در: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری: | | | | | | | | | | | | | |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان: | <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: 40%;">پرداخت بصورت الکترونیک</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">--</td> <td style="text-align: center;">-</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"/> | | | | | | | | | | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: (ذکر گردد) مراجعه حضوری | | | | | | | | | | | | |