

بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی خدمیمه ۱

| | | | |
|---|--|---|--|
| ۷۰۶۲۲۵۹۰۰ - شناسه خدمت (ابن فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) | | ۱- عنوان خدمت: ارائه آمار و اطلاعات اوقاف و امور خیریه | |
| <p>نام دستگاه اجرایی: اداره اوقاف استان</p> <p>نام دستگاه مادر: سازمان اوقاف و امور خیریه</p> | | | |
| <p>شرح خدمت</p> | | | |
| <p>موقوف علیهم عموم مردم ، دستگاههای عمومی و اجرایی</p> | | <p>خدمت به شهروندان (G2C) خدمت به کسب و کار(G2B) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی(G2G)</p> | |
| <p>ماهیت خدمت</p> | | | |
| <p>تصدی گری روستایی</p> | | <p>حاکمیتی ملی</p> | |
| <p>سطح خدمت (دامنه کاربرد)</p> | | | |
| <p>ثبت مالکیت TASIR</p> | | <p>تولد آموزش سلامت</p> | |
| <p>رویداد مرتبط با: (ازچه نوع است)</p> | | | |
| <p>تمامین اجتماعی مدارس و گواهینامه ها</p> | | <p>کسب و کار بازنیستگی ازدواج بیمه</p> | |
| <p>نحوه آغاز خدمت</p> | | | |
| <p>تقاضای گیرنده خدمت فرارسیدن زمانی مشخص</p> | | <p>رخداد رویدادی مشخص سایر: مطابق با متن وقف نامه</p> | |
| <p>درخواست - اوراق هویتی - وقف نامه</p> | | | |
| <p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> | | | |
| <p>قانونی و مقررات بالادستی</p> | | | |
| <p>ماده ۳۲ آئین نامه اجرای قانون تشکیلات و اختیارات سازمان اوقاف و امور خیریه و قوانین مربوط به اوقاف آییننامه اجرایی قانون تشکیلات و اختیارات سازمان اوقاف و امور خیریه مصوب ۱۳۶۵/۲/۱۰</p> | | | |
| <p>ماده ۱۱-۱۲</p> | | | |
| <p>آمار تعداد خدمت گیرندهای در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/></p> | | | |
| <p>متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</p> | | | |
| <p>تواتر دوره ای در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p> | | | |
| <p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> | | | |
| <p>حدود ۲ بار ۱- ارائه درخواست و مدارک ۲- دریافت خدمت</p> | | | |
| <p>هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندهای</p> | | | |
| <p>پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | | | |
| <p>شماره حساب (های) بانکی مبلغ(مبالغ)</p> | | | |
| <p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www.oghaf.ir</p> | | | |
| <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: (سامانه جامع موقوفات و بقاع متبرکه.)</p> | | | |
| <p>رسانه ارتباطی خدمت</p> | | <p>نوع ارائه مراحل خدمت</p> | |

| | | |
|---|--|---|
| <p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(بازکردن جهود دسترسی)</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(بازکردن جهود دسترسی)</p> | |
| <p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی</p> | <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p> |
| <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(بازکردن جهود دسترسی)</p> | <p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(بازکردن جهود دسترسی)</p> | |
| <p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p> <p>تحویل درخواست و مدارک به صورت فیزیکی</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p> |
| <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(بازکردن جهود دسترسی)</p> | <p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(بازکردن جهود دسترسی)</p> | |
| <p><input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:</p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> مراجعه حضوری</p> | |
| <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)</p> <p>سامانه داخلی سازمان</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(بازکردن جهود دسترسی)</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> | <p>ارتباط با دیگر دستگاه ها (فایده داخل دستگاه ها)</p> |
| <p>در صورت نیاز به مستندات و سوابق جدید</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p> | |

| | | | |
|---|-------------------|----------------|--------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: آقای جنتی | تلفن: ۰۹۱۲۸۰۹۶۱۱۷ | پست الکترونیک: | واحد مریبوط: |
|---|-------------------|----------------|--------------|

