

بسمه تعالى

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی خمپمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارائه نظریات حقوقی و تحقیق		۲- شناسه خدمت ۱۴۰۳۱۳۲۰۰۰۰		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
نام دستگاه اجرایی: اداره اوقاف استان ها		نام دستگاه مادر: سازمان اوقاف و امور خیریه		نام دستگاه اجرایی: اداره اوقاف استان ها	
شرح خدمت					
موقوف علیهم عموم مردم ، دستگاههای عمومی واجرا ^ب ^ج ^د		<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)		نوع خدمت	
<input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> روستایی		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> منطقه ای		ماهیت خدمت	
<input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> ملی		سطح خدمت (دامنه کاربرد)	
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> روابط مرتبط با: ^(از چه نوع است)		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی		رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات		نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص			
<input type="checkbox"/> سایر: مطابق با متن وقف نامه		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		درخواست - اوراق هویتی - وقف نامه	
دارک لازم برای انجام خدمت					
ماده ۳۲ آئین نامه اجرای قانون تشکیلات و اختیارات سازمان اوقاف و امور خیریه و قوانین مربوط به اوقاف آینین اجرایی قانون تشکیلات و اختیارات سازمان اوقاف و امور خیریه مصوب ۱۳۶۵/۲/۱۰				قوانین و مقررات بالادستی	
ماده ۱۲-۱۱					
<input checked="" type="checkbox"/> خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> صل <input type="checkbox"/> سال				آمار تعداد خدمت گیرندگان	
سه ماه				متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه دوره ای در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال				توابر	
حدود ۲ بار				تعداد بار مراجعه حضوری	
۱- ارائه درخواست و مدارک ۲- دریافت خدمت					
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی		مبلغ(مبالغ)	
<input type="checkbox"/>				هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.oghaf.ir					
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: (سامانه جامع موقوفات و بقاع متبرکه)					
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه		مراحل خدمت	

<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"/> پست الکترونیک</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 <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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</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>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p>	
<p>ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> سایر:</p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</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 <input type="checkbox"/> سایر(بازکردن جهود دسترسی)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</p>	<p>ارتباط با دیگر دستگاه ها (<input type="checkbox"/> فریم داخل دستگاهی)</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:
---	-------------------	----------------	--------------

