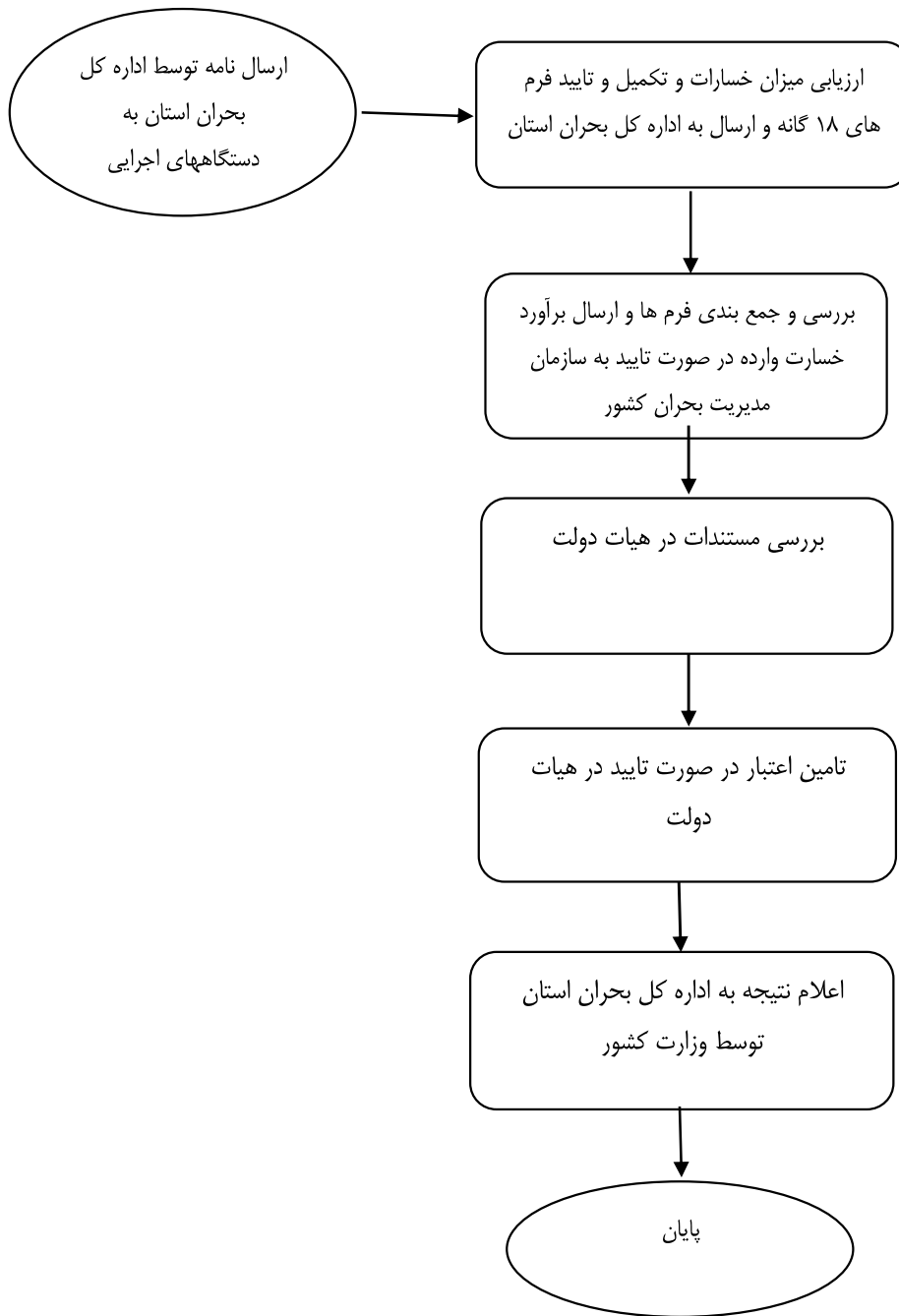


فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: پرداخت خسارات ناشی از حوادث غیرمترقبه و بحران های استان		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری- اداره کل مدیریت بحران		
	نام دستگاه مادر: وزارت کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت تهیه گزارش و جمع بندی برآورد خسارات وارده ناشی از حوادث طبیعی و ارائه به سازمان مدیریت بحران کشور جهت تامین اعتبار مورد نیاز		
	نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)
	ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی
	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 checked="" type="checkbox"/> سایر:
	نحوه آغاز خدمت		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		تکمیل فرم های ۱۸ گانه ی خسارت توسط دستگاههای استانی و تاییدیه خسارت وارده توسط فرمانداریهای مربوطه
	قوانین و مقررات بالادستی		ماده ۱۰ و ۱۲ قانون تشکیل سازمان مدیریت بحران کشور
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متناسب با وقوع رخداد و حوادث طبیعی و غیرمترقبه و میزان خسارات وارده
	۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۸ ماه	
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متناسب با وقوع رخداد و حوادث طبیعی و غیرمترقبه در هر مورد			
تعداد بار مراجعه حضوری نیاز به یک بار حضور نماینده هر دستگاه جهت تحویل فرمهای تکمیل شده ۱۸ گانه با امضا و مهر زنده مدیر کل دستگاه			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
WWW.			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: اتوماسیون اداری و شبکه دولت			
مرحله خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری	

				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: (عدم اعتماد مردم به سیستم الکترونیکی و مراجعه حضوری جهت گزارش وقوع حادثه و اعلام خسارت)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: (عدم اعتماد مردم به سیستم الکترونیکی و مراجعه حضوری به دستگاه اجرایی جهت پیگیری دریافت خسارت)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	بازدید و ارزیابی میزان خسارت توسط دستگاههای اجرایی مربوطه در سطح شهرستان	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): اتوماسیون اداری-سیستم بانکی جهت پرداخت خسارت	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
				نام سامانه های دیگر	فیلهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی استعلام الکترونیکی استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی استعلام الکترونیکی استعلام الکترونیکی
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دستهای (Batch)	
دستگاههای اجرایی مربوطه با توجه به نوع حادثه و بحران					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
<p>۱- ارسال نامه توسط اداره کل بحران استان به دستگاههای اجرایی مربوطه جهت تکمیل فرم ۱۸ گانه خسارت بعد از وقوع حادثه و بحران</p> <p>۲- ارزیابی میزان خسارات و تکمیل و تایید فرم های ۱۸ گانه و ارسال به اداره کل بحران استان</p> <p>۳- بررسی و جمع بندی فرم ها و ارسال برآورد خسارت وارده در صورت تایید به سازمان مدیریت بحران کشور توسط اداره کل بحران استان</p> <p>۴- بررسی مستندات در هیات دولت</p> <p>۵- تامین اعتبار در صورت تایید در هیات دولت</p> <p>۶- اعلام نتیجه به اداره کل بحران استان توسط وزارت کشور (پرداخت و یا عدم پرداخت خسارت)</p>							
۹- معاونین فرایندهای خدمت							



واحد مربوط:	پست الکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
-------------	----------------	-------	-------------------------------------

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		ردیف
	الکترونیکی غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام ***	
	*		۱ ماه			فرم های ۱۸ گانه خسارت	برآورد میزان خسارت	دستگاههای اجرایی مربوطه با توجه به نوع حادثه و بحران	۱
									۲
									۳
									۴
									۵
									۶
									۷
									۸

*** نام استعلام در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود