

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت ۱۹۰۷۲۷۰۳۱۰۱ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	۱- عنوان خدمت: ارائه حمایت‌های اجتماعی به مددجویان - (ارایه معرفی نامه به مددجویی تحت پوشش جهت معافیت سربازی)
نام دستگاه اجرایی: کمیته امداد امام خمینی (ره)	
نام دستگاه مادر: نهاد کمیته امداد امام خمینی (ره)	
شرح خدمت	ارائه حمایت‌های اجتماعی به مددجویان
نوع خدمت	خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) <input type="checkbox"/>
ماهیت خدمت	حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/>
سطح خدمت	ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/>
رویداد مرتبط با:	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"/>
نحوه آغاز خدمت	تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/>
تشخیص دستگاه	تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... <input type="checkbox"/>
مدارک لازم برای انجام خدمت	الف) معافیت درخواست سرپرست خانواده مبنی بر معافیت مشمول تکمیل فرم معرفی فرزندان مددجویان (فرم شماره ۱۵) بصورت چهار برگه (دوبرگ با امضاء مسولین استانی و دوبرگ با امضاء مدیرکل) رؤیت اصل کارت ملی مشمول. رؤیت اصل شناسنامه عکسدار مشمول. رؤیت اصل آخرین مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل. استعلام از ثبت احوال استعلام نظام وظیفه ۴ قطعه عکس رنگی ۳×۴ تمام رخ زمینه سفید مشمول (جهت الصاق بر روی برگه‌ها). ب) کاهش تعرفه و انتقالی درخواست سرپرست خانواده مبنی بر انتقال یا کاهش تعرفه
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل های امداد امام
آمار تعداد خدمت گیرندگاندر: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	یکماه
تواتر	یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک
۰	<input type="checkbox"/>
۰	<input type="checkbox"/>
۰	<input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: https://soha.emdad.ir/
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	سامانه هوشمند امداد

مرحل‌های خدمت			نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<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 checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) کافی نت		
			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:		
در مرحله درخواست خدمت			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:		
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت مدرک		
در مرحله ارائه خدمت			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:		
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل			استعلام الکترونیکی		
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دسته‌ای (Batch)			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای		مبلغ		استعلام الکترونیکی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای		مبلغ		استعلام الکترونیکی	

است، استعمال توسط:	دسته‌ای online (Batch)	برخط online	(در صورت پرداخت هزینه)	مورد تبادل	دیگر		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----			معاونت وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- درخواست سرپرست خانواده مبنی بر معافیت مشمول							
۲- تکمیل فرم معرفی فرزندان مددجویان (فرم شماره ۱۵) بصورت چهار برگه (دوبرگ با امضاء مسولین استانی و دوبرگ با امضای مدیرکل) توسط مددکار							
۳- رؤیت اصل کارت ملی، اصل شناسنامه عکسدار و رؤیت اصل آخرین مدرک تحصیلی یا گواهی فراغت از تحصیل مشمول.							
۴- استعمال از ثبت احوال							
۵- استعمال نظام وظیفه							
۶- تعداد ۴ قطعه عکس رنگی ۳×۴ تمام رخ زمینه سفید مشمول (جهت الصاق بر روی برگه‌ها).							

۹- عناوین فرایندهای خدمت