

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تامین مسکن مددجویان زیر خدمت (اعطای کمک به خرید مسکن مددجویان)		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۶۲۷۰۴۱۰۳ (این فیلد توسط سازمان اداری استخدامی کشور تکمیل می شود)
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: کمیته امداد امام خمینی (ره)	
	نام دستگاه مادر: نهاد کمیته امداد امام خمینی (ره)	
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت تامین مسکن مددجویان	
	نوع خدمت	■ 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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input checked="" 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"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت	تحت حمایت بودن مددجو و جاری بودن پرونده
	قوانین و مقررات بالادستی	دستور العمل ها و بخشنامه های ارسالی از مرکز
	آمار تعداد خدمت گیرندگاندر: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۶ تا ۹ ماه بعد از تکمیل مدارک
تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری	۳ بار	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
۵- جزئیات خدمت	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	
	مراحل خدمت	نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی
نحوه دسترسی به خدمت	رسانه ارتباطی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری	
ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" 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	

در مرحله درخواست خدمت	<input 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 پیام کو <input type="checkbox"/> <input 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) کافی نت			
	<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:	
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری بررسی مشاوره آموزش، اجرا و نظارت	
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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 type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) پرداخت بانکی		<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:	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل <input type="checkbox"/>		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> استعلام غیر الکترونیکی
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده
۱- رایحه درخواست از سوی مددجو یا تشخیص امداد				
۲- بازدید و بررسی از مسکن پیشنهادی برای خرید				
۳- بررسی مدارک شناسایی اصالتی				
۴- طرح در کمیسیون عمران شهرستان در صورت تأیید				
۵- مشارکت مددجو و پرداخت بلاعوض امداد در مرحله اجرای طرح				

مدیریت فرآیندهای کمیته امداد امام (ره)



نوع مدل: EPC

خرید مسکن مدجویی

system

ایجاد کننده:

