

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۴۲۷۱۱۱۰۰ (این فیلد توسط سازمان اداری استخدامی کشور تکمیل می شود)	۱- عنوان خدمت: پرداخت حق بیمه های اجتماعی نیازمندان-زیر خدمت(پرداخت حق بیمه اجتماعی زنان سرپرست خانوار نیازمند)
نام دستگاه اجرایی: کمیته امداد امام خمینی (ره)	
نام دستگاه مادر: نهاد کمیته امداد امام خمینی (ره)	
شرح خدمت	پرداخت حق بیمه های اجتماعی نیازمندان
نوع خدمت	<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)
ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری
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 checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input checked="" 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 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	درخواست متقاضی احراز شرایط از طرف امداد معرفی به شعب بیمه
قوانین و مقررات بالادستی	الزمات بیمه های اجتماعی مرکز و قوانین جاری سازمان تامین اجتماعی کشور
آمار تعداد خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	یکماه بعد از تکمیل مدارک
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه فصل سال
تعدادبار مراجعه حضوری	۲ بار
هزینه ارائه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک
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 امداد هوشمند
مراحل 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 type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه حضوری
غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:
مراجعه به دستگاه:	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

