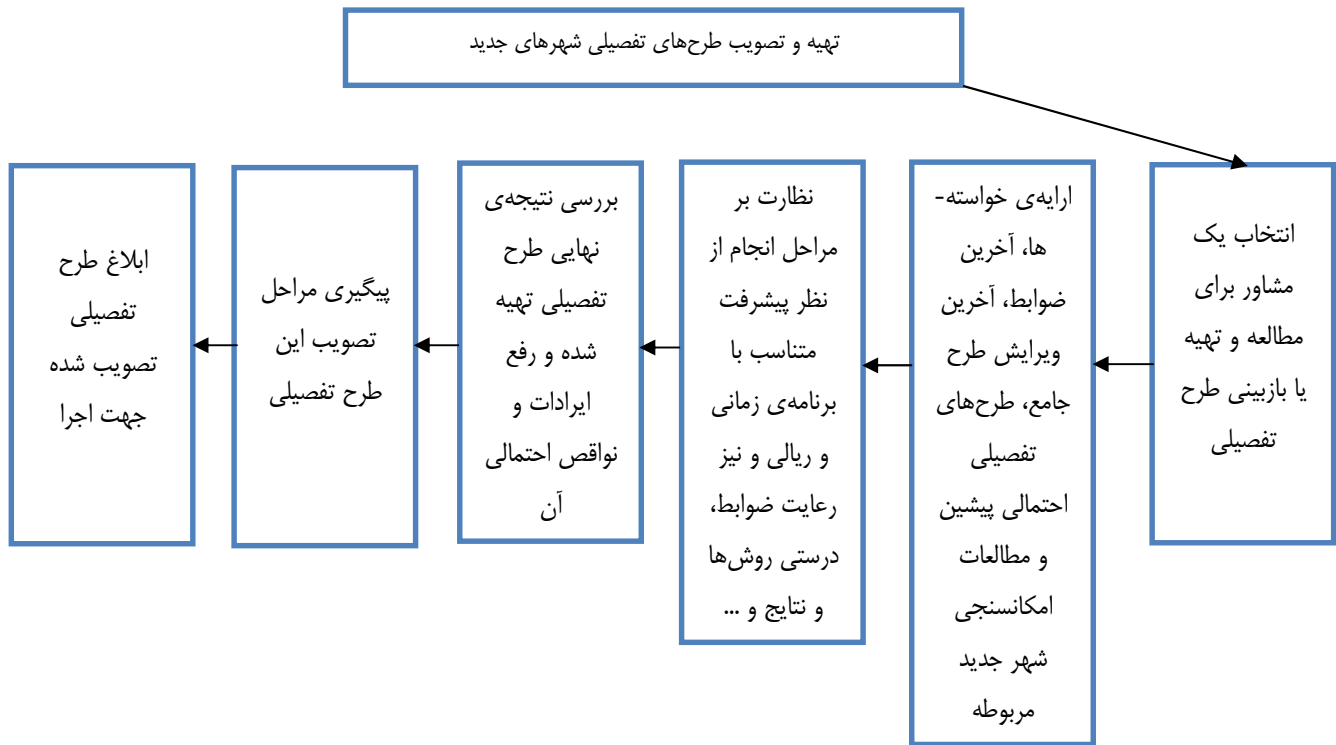


بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تهیه و تصویب طرح‌های تفصیلی شهر		۲- شناسه خدمت	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت مادر تخصصی عمران شهرهای جدید/شرکت عمران شهر جدید شیرین شهر		
	نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهرسازی/شرکت مادر تخصصی عمران شهرهای جدید		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	تدوین یا بازبینی طرح‌هایی که برنامه‌ریزی، کاربری‌ها و اهداف اجرایی شهر را بصورت دقیق و مشروح تعیین کند		
	نوع خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
	سطح خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input 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 checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:			
مدارک لازم برای انجام خدمت			
طرح جامع			
قوانین و مقررات بالادستی			
اساسنامه‌ی شرکت عمران شهرهای جدید، قانون ایجاد شهرهای جدید، آیین‌نامه‌ی اجرایی ایجاد شهرهای جدید، طرح جامع، ضوابط شهرسازی وزارت راه و شهرسازی			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	۱ خدمت گیرنده در هر شهر جدید در هر: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> ۶ سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: <input type="checkbox"/> سال		
	تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> ۵ سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری: _____		
۶- هزینه‌ها	هزینه ارائه خدمت (ریال) به		
	خدمت گیرندگان: _____		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.shirinshahr.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <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 نیاز	
مراجعه به دستگاه:		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری	



<p>واحد مربوطه: شهرسازی و معماری</p>	<p>پست الکترونیک: Engineerm4۷@gmail.com</p>	<p>تلفن: ۰۹۳۷۲۵۵۶۲۱۳</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مجتبی اسدنژاد</p>
--	---	------------------------------	--

