

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: اداره تأسیسات و تجهیزات محدوده شهر		۲- شناسه خدمت		
خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت عمران شهر جدید شیرین شهر			
	نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی عمران شهرهای جدید			
۳- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	مدیریت فعالیت تأسیسات و تجهیزاتی که پس از اتمام ساخت پروژه، بهره‌بردار آنها تعیین نشده و منفعت‌زا هستند			
	شرح 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 دستگاه‌های دولتی (G2G)	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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		
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	توجیه اقتصادی و شرایط قانونی کسب و کار مربوطه و الزام فعالیت تأسیسات و تجهیزات مربوطه		
	قوانین و مقررات بالادستی	اساسنامه‌ی شرکت عمران شهرهای جدید، قانون ایجاد شهرهای جدید، آیین‌نامه‌ی اجرایی ایجاد شهرهای جدید، ضوابط قانونی مدیریت فعالیت مربوطه		
	۴- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت‌گیرندگان	۱۰۰ خدمت‌گیرنده به طور متوسط در هر شهر مرتبط در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		۶ ماه به طور متوسط		
تواتر		دو بار به طور متوسط در هر شهر بابت هر پروژه در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		—		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	متناسب با خدمت		<input type="checkbox"/>	
۵- نحوه دسترسی به خدمت	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:			
	www.shirinshahr.ir			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع‌رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<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 type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری	

				<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 <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)		در مرحله درخواست خدمت			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری		ذکر ضرورت و نحوه دسترسی <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		<input checked="" type="checkbox"/> غیر 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"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری		ذکر ضرورت و نحوه دسترسی <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		<input checked="" type="checkbox"/> غیر 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"/> 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"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت			
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری		ذکر ضرورت و نحوه دسترسی <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		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		حجم تأسیسات و تجهیزات فعال		گزارش جامع		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای)	
اگر استعلام الکترونیکی غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)		عنوان و مشخصات فیزیکی و ریالی پروژه‌ی مدیریت شونده		IPMP			
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		سهم شرکت		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
۱- تعیین اینکه دستگاه مرتبط علاقه یا شرایط مدیریت تأسیسات و تجهیزات مربوطه را فعلاً ندارد ۲- تعیین توجیه اقتصادی و یا الزام فعالیت سریع تأسیسات و تجهیزات مربوطه ۳- بررسی شرایط قانونی مدیریت تأسیسات و تجهیزات مربوطه ۴- تعیین شرایط اداره نمودن و خدمت‌دهی در تأسیسات و تجهیزات مربوطه ۵- گمارش نیروی انسانی برای اداره‌ی تأسیسات و تجهیزات مربوطه ۶- نظارت بر نتایج اقتصادی، تخصصی و اجتماعی اداره‌ی تأسیسات و تجهیزات مربوطه و تدوین مدیریت آن و اتخاذ تصمیمات اصلاحی ۷- واگذاری اداره‌ی تأسیسات و تجهیزات مربوطه به فرد حقوقی مرتبط با رعایت ضوابط و منافع حسب تکلیف یا درخواست واصله									۹- عناوین فرایندهای خدمت



