

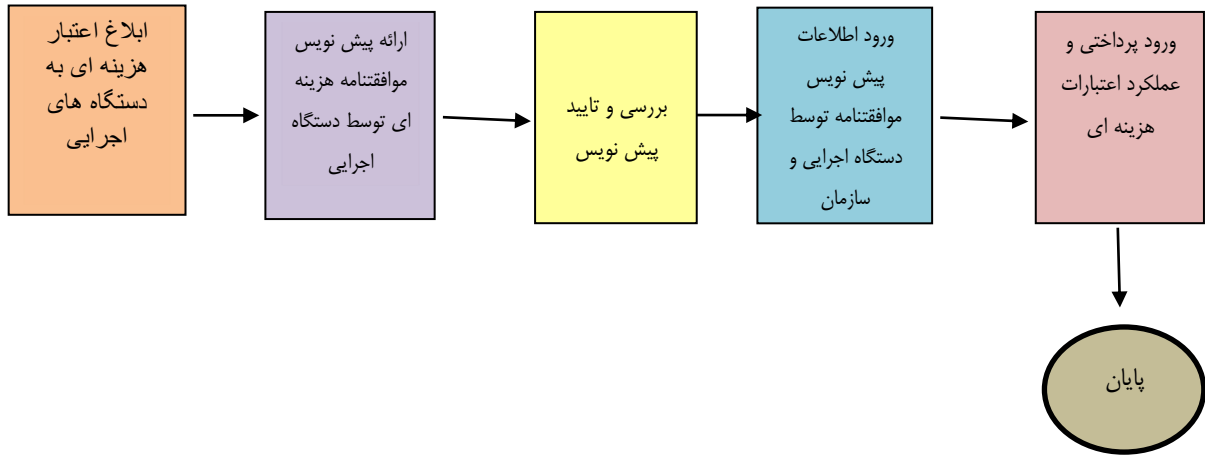
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: توزیع و هزینه کرد اعتبارات هزینه ای		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده	نام دستگاه اجرایی: سازمان برنامه و بودجه استان گیلان		
	نام دستگاه مادر:		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت مبادله موافقت نامه ، صدور تخصیص و ورود عملکرد اعتبارات هزینه ای دستگاههای اجرایی استان جهت استفاده بهینه از منابع عمومی در اختیار استان		
	نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامهها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت ابلاغیه اعتبارات هزینه ای - پیش نویس موافقتنامه هزینه ای - ابلاغیه تخصیص - تاییدیه عملکرد توسط ذیحساب دستگاه		
	قوانین و مقررات بالادستی قانون برنامه توسعه - قانون بودجه سنواتی - قانون محاسبات کشور - قانون برنامه و بودجه - قانون الحاق تنظیم بخشی از مقررات مالی ۱ و ۲ و سایر دستوالعمل های مرتبط		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۲۷ دستگاه خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۲۰ روز تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه هر دستگاه ۲ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> تعدادبار مراجعه حضوری ۴ بار برای هر موافقتنامه		
	۵- جزئیات خدمت	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>
	غیرالکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: جهت کسب اطلاعات مربوطه (نیازمند تخصیص سامانه مورد نیاز می باشیم) <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> مراجعه حضوری </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	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 کوتاه <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) <input type="checkbox"/>
	غیرالکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: به دلیل نبود سامانه مورد نیاز جهت ارائه درخواست ها <input checked="" type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> مراجعه حضوری </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>
	غیرالکترونیکی نظیر بازدید میدانی	مراجعه حضوری
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	<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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <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) <input type="checkbox"/>
	غیرالکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: الزام به حضور در کلاس <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> مراجعه حضوری </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی

استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:						
		در خطا	دستهای (Batch)							در خطا	online		دستهای (Batch)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده							
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه																		
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر																		
۱- ابلاغ اعتبار هزینه ای به دستگاههای اجرایی																		
۲- ارائه پیش نویس موافقتنامه هزینه ای توسط دستگاه اجرایی																		
۳- بررسی و تایید پیش نویس																		
۴- ورود اطلاعات پیش نویس موافقتنامه توسط دستگاه اجرایی و سازمان																		
۵- ورود پرداختی و عملکرد اعتبارات هزینه ای																		
۹- عناوین فرایندهای خدمت																		



واحد مربوط:	پست الکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
-------------	----------------	-------	-------------------------------------

