

۱ - عنوان خدمت : ابطال پرونده های مراکز و موسسات غیردولتی		۲- شناسه خدمت : ۱۳۰۱۱۰۵۲۱۱۱ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود).	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی : سازمان بهزیستی کشور		
	نام دستگاه مادر : وزارت تعاون ، کار و رفاه اجتماعی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نظارت بر عملکرد مراکز و موسسات غیردولتی تحت نظارت سازمان		
	شرح خدمت	گروه های هدف سازمان	
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان G۲C <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار G۲B <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه دولتی G۲G	
	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 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"/> اشتغال <input type="checkbox"/> مالیات <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 checked="" type="checkbox"/> مدارک 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"/> انجام یک رویداد مشخص <input checked="" type="checkbox"/> سایر جزو وظایف دائمی سازمان	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	شکایت گیرنده خدمت - گزارش بازدید صورت گرفته از مرکز یا موسسه غیردولتی	
قوانین و مقررات مربوط	آئین نامه داخلی ماده ۲۶ قانون تنظیم بخش از مقررات مالی دولت		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان (روز - ماه - سال) ۶۴۵ مورد در سال ۹۶		
	مدت زمان آرایه خدمت : بسته به نوع تخلف ، متفاوت می باشد.		
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل ۳ بار	

	هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ به ریال	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک							
		-	-	-							
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت							
				در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر اتوماسیون اداری	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه				
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> سایر								
								در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان : <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه

		در مرحله درخواست خدمت			
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه			
<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> سایر		<input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب	
		در مرحله پیگیری خدمت			
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه			
<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> سایر		<input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب	
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		۷- مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری		دریافت اصل پروانه تاسیس صادر شده			
نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		۸- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)	
استعلام الکترونیکی بر خط Online دسته ای Batch		استعلام الکترونیکی غیر الکترونیکی			

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
اگر استعلام غیرالکترونیکی است : <input checked="" type="checkbox"/> استعلام توسط خود دستگاه انجام می شود <input type="checkbox"/> استعلام توسط خود مراجعه کننده انجام می شود.	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر				
	Batch	Online							
	دسته ای	بر خط					<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
۹- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی در دستگاههای دیگر (با ذکر نام سامانه یا بانک)									
حراز تخلف مرکز یا موسسه کارشناس بهزیستی شهرستان یا اعضای کمیته تخصصی و عمومی استان									
صدور تذکر بصورت کتبی با مهلت حداکثر ۳۰ روز به امضای رئیس بهزیستی شهرستان و تحویل به صاحب امتیاز مرکز یا موسسه									
بازدید توسط کارشناس شهرستان									
اعلام نواقص موجود در مرکز یا موسسه توسط بهزیستی شهرستان به دبیرخانه کمیسیون نظارت استانی									
تشکیل جلسه کمیسیون نظارت استان با حضور صاحب امتیاز مرکز یا موسسه									
صدور اخطار اول به امضای مدیرکل استان با مهلت حداکثر ۱۵ روزه									
بازدید توسط کارشناس شهرستان / استان پس از اتمام مهلت مقرر									
تشکیل جلسه کمیسیون نظارت استان و صدور اخطار دوم با مهلت ۱۵ روزه به امضای مدیرکل استان و تحویل به صاحب امتیاز مرکز یا موسسه									
۱۰- عاویین فرایندهای خدمت									

بازدید توسط کارشناس بهزیستی استان یا بر حسب مورد کارشناسان ستادی پس از اتمام مهلت مقرر	
طرح پرونده تخلف مرکز یا موسسه در کمیسیون نظارت استان و صدور رأی	
ابلاغ رأی کمیسیون نظارت استان به صاحب امتیاز مرکز یا موسسه با ذکر مهلت تجدید نظر خواهی ۳۰ روزه	
ارائه درخواست تجدید نظر صاحب امتیاز مرکز یا موسسه به کمیسیون نظارت استانی / عالی	
ارسال درخواست تجدید نظر صاحب امتیاز به همراه مدارک و مستندات لازم به دبیرخانه کمیسیون عالی نظارت	
بررسی پرونده ی ارسالی توسط دبیرخانه کمیسیون عالی نظارت	
طرح در کمیسیون عالی نظارت و بررسی مصوبه کمیسیون استانی	
اخذ تصمیم در کمیسیون عالی نظارت و صدور رأی نهایی	
بلاغ رأی کمیسیون عالی نظارت به بهزیستی استان برای اجرا	

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

احراز تخلف مرکز یا موسسه کارشناس بهزیستی شهرستان
اعضای کمیته تخصصی و عمومی استان



