

بسمه تعالی

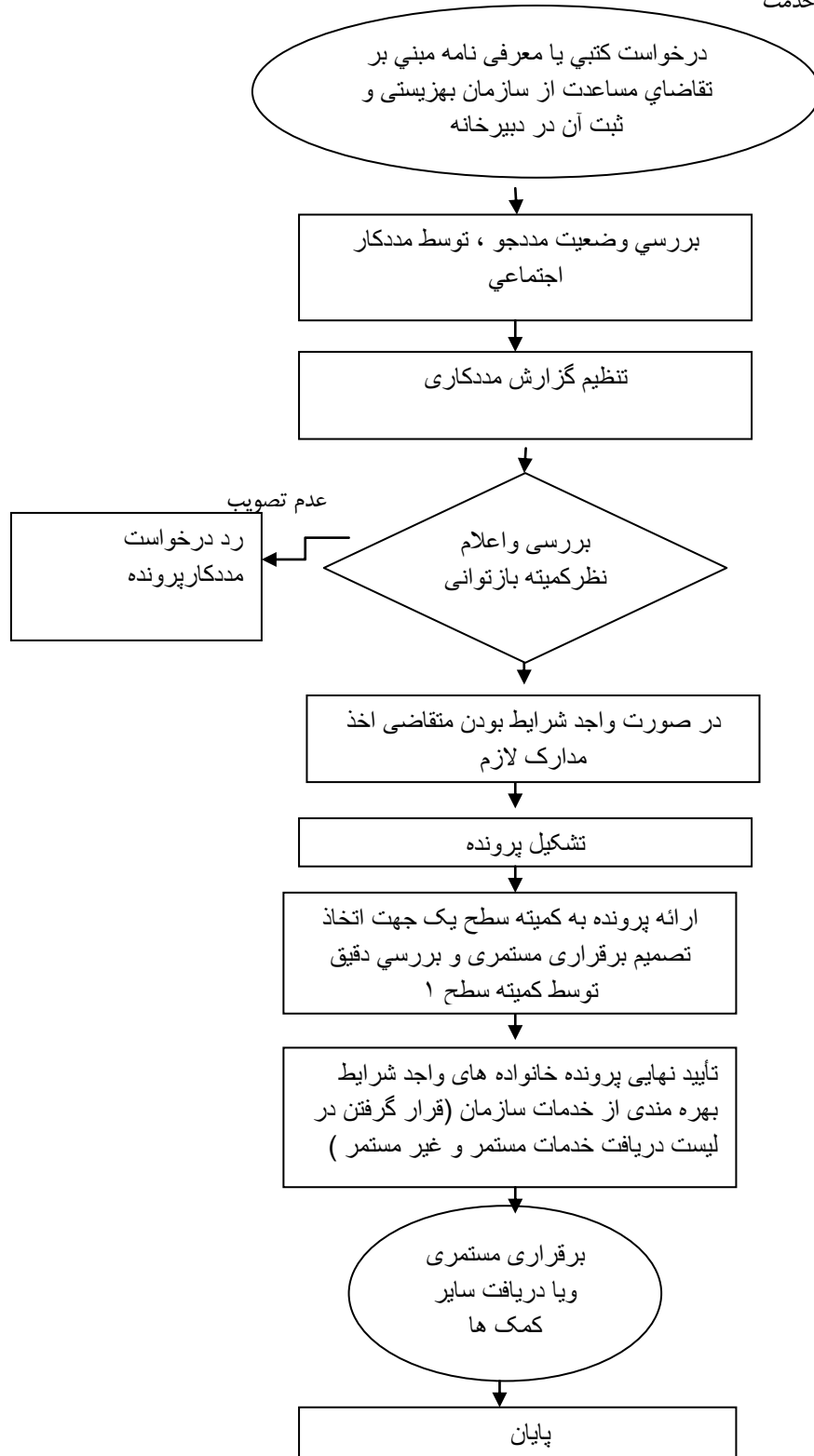
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارائه خدمات تخصصی مددکاری به جامعه هدف (اجتماعی)		۲- شناسه خدمت ۱۹۰۴۱۰۵۳۱۱۴ (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 به منظور تأمین هزینه های اولیه زندگی افراد و خانواده های تحت پوشش و جهت تحقق اصول ۲۱ و ۲۹ قانون اساسی، ماده واحده لایحه قانونی تشکیل سازمان بهزیستی کشور مصوب ۱۳۵۹ و اصلاحی آن در سال ۱۳۷۵، قانون جامع رفاه و تأمین اجتماعی، قانون تأمین زنان و کودکان بی سرپرست مصوب سال ۱۳۷۱ و همچنین قانون برنامه پنجم توسعه، سازمان بهزیستی ارایه خدمات مددکاری و حمایت های مستمر و غیرمستمر برای خانواده های زن سرپرست و خانواده های نیازمند واجد شرایط رادردستور کار خویش قرارداد است		
	نوع خدمت	خانواده های زن سرپرست و خانواده های نیازمند	
	ماهیت خدمت	■ حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	■ ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	■ 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 type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
	تشخیص دستگاه	■ سایر: ...	

<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p>	<p>مدارک مرتبط در زمینه :</p> <p>ایرانی بوده یا تابعیت جمهوری اسلامی ایران را داشته باشد.</p> <p>تبصره ۱: اتباع خارجه دارای مجوز رسمی اقامت معتبر یا گواهی نامه معتبر از مراجع ذیصلاح قانونی (امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور و زیر مجموعه های آن) ، که واجد شرایط این دستورات عمل باشند ، می توانند از مزایای مندرج برخوردار گردند.</p> <p>- عدم دریافت مستمری از ارگانها و سازمانهای حمایتی، اعم از مستمری بازماندگان، بازنشستگی و از کار افتادگی قانون استخدام کشوری ، لشکری یا تأمین اجتماعی و صندوق های بیمه روستایی و عشایری و....</p> <p>- مجموع درآمد ماهیانه خانواده از ۴۰٪ حداقل حقوق و دستمزد بیشتر نباشد.</p> <p>- سرپرست خانوار به دلایلی از قبیل فوت، مفقودالاثر بودن، متواری بودن، آسیب های اجتماعی (طلاق، اعتیاد، زندانی و) و از کارافتادگی بالای ۶۶٪ ناشی از بیماری صعب العلاج قادر به تأمین هزینه های زندگی نباشد.</p>												
<p>قوانین و مقررات بالادستی</p>	<p>دستورات عمل جامع مالی و حمایت های اجتماعی</p>												
<p>۵- جزئیات خدمت</p>	<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> <p>خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p> <p>برابر با ۲۴۵۰۰۰ نفر می باشد.</p>												
	<p>متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</p> <p>۳ سال</p>												
	<p>تواتر</p> <p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p>												
	<p>تعدادبار مراجعه حضوری</p> <p>۲ بار</p>												
	<p>هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان</p> <table border="1" data-bbox="103 1426 1125 1529"> <tr> <td>مبلغ(مبالغ)</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک										
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
<p>۶- نحوه دسترسی به خدمت</p>	<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.behzisti.ir</p>												
	<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه پی منت سازمان بهزیستی (بانک اطلاعات مددجویان)</p>												
	<table border="1" data-bbox="103 1700 1125 2002"> <tr> <td>مراحل خدمت</td> <td>نوع ارائه</td> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td><input type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td> <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 checked="" type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) </td> </tr> </table>	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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)						
	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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)											

در دست اقدام		<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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ غیرالکترونیکی	
		<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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
		<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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ غیرالکترونیکی	
		<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	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		مراجعه مکرر تا تکمیل پرونده تحت پوشش		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ غیرالکترونیکی	
		<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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله پیگیری خدمت
پیگیری جهت برقراری مستکمری و یا دریافت کمک		<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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ غیرالکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی online دستی (Batch)	فیلدهای مورد تبادل			نام سامانه های دیگر	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				سامانه پی منت سازمان
<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"/>				
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه (با ذکر نام سامانه یا بانک اطلاعاتی)						

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط online	دسته ای (Batch)	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۸- ترتیب خدمت به سایر سامانه ها/بانک های اطلاعاتی (در اطلاعاتی) (با ذکر نام سامانه یا بانک اطلاعاتی)	۱- درخواست کتبی یا معرفی نامه مبنی بر تقاضای مساعدت از سازمان بهزیستی و ثبت آن در دبیرخانه					
	۲- بررسی وضعیت مددجو ، توسط مددکار اجتماعی					
	۳- تنظیم گزارش مددکاری					
	۴- در صورت واجد شرایط بودن متقاضی اخذ مدارک لازم					
	۵- تشکیل پرونده					
	۶- ارائه پرونده به کمیته سطح یک جهت اتخاذ تصمیم و بررسی دقیق توسط کمیته سطح ۱					
	۷- تأیید نهایی پرونده خانواده های واجد شرایط بهره مندی از خدمات سازمان (قرار گرفتن در لیست دریافت خدمات مستمر و غیر مستمر)					
۹- عناوین فرایندهای خدمت						



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