

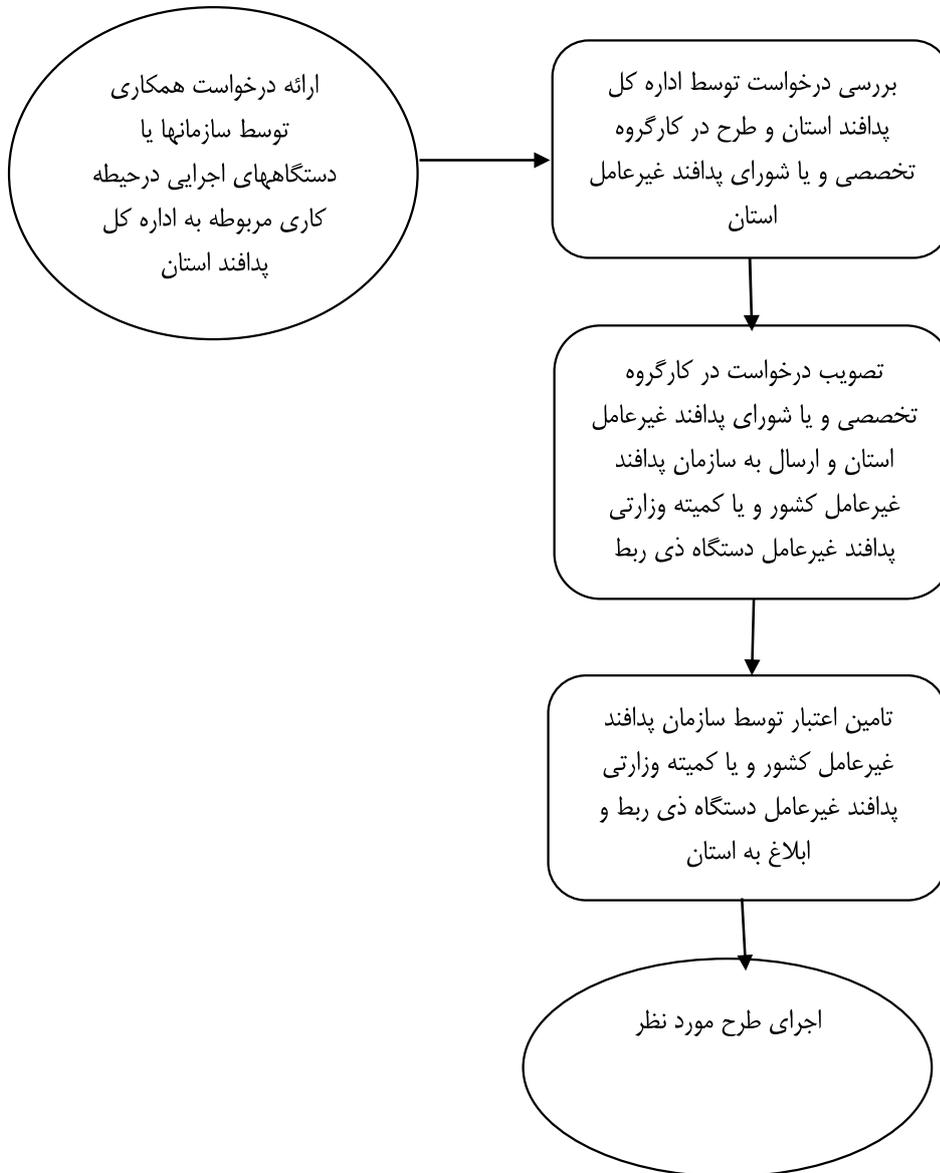
## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	۱- عنوان خدمت: هماهنگی و همکاری با مراکز و سازمان های <b>کشوری در خصوص پدافند غیرعامل استان</b>
نام دستگاه اجرایی: اداره کل پدافند غیرعامل استان	
نام دستگاه مادر: سازمان پدافند غیرعامل کشور - کمیته پدافند غیرعامل وزارت کشور	
شرح خدمت <b>ایجاد هماهنگی و همکاری لازم بین دستگاههای اجرایی در حوزه پدافند غیرعامل در قالب تعامل سازنده با هدف ارتقاء قابلیت های پدافندی در استان</b>	۳- ارائه دفن خدمت
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)	۴- مشخصات خدمت
ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	سطح خدمت <input 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 checked="" type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input checked="" 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 گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	نحوه آغاز خدمت <input checked="" 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: بر اساس اصول پیشگیرانه و مبتنی بر آینده پژوهی
مدارک لازم برای انجام خدمت <b>متناسب با نوع همکاری متفاوت است مثلا در زمینه آموزش نیازمند منابع آموزشی می باشد</b>	۵- جزئیات خدمت
قوانین و مقررات بالادستی <b>اساسنامه مصوب سازمان در سال ۱۳۹۳ - برنامه ۵ ساله و برنامه عملیاتی سالیانه - سیاست های کلی ۱۳ گانه نظام</b>	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال اعضای کارگروه های ۱۲ گانه تخصصی پدافند غیرعامل استان
متوسط مدت زمان ارایه خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> بستگی به نوع و میزان آسیب پذیری دستگاه و تهدیدات شناسایی شده	تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه متناسب با نوع همکاری در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
تعداد بار مراجعه حضوری <b>متناسب با تعداد جلسات تشکیل شده</b>	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
WWW.	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: اتوماسیون اداری (شبکه دولت) - اتوماسیون محرمانه داخلی	
مراحل خدمت در مرحله اطلاع رسانی خدمت	۶- نحوه دسترسی به خدمت نوع ارائه <input checked="" 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"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): شبکه دولت (ارائه درخواست همکاری)



است، استعلام توسط:	دستهای (Batch)	برخط online	(در صورت پرداخت هزینه)	مورد تبادل	دیگر	
<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
۱- ارائه درخواست همکاری توسط سازمانها یا دستگاههای اجرایی در حیطه کاری مربوطه به اداره کل پدافند استان						
۲- بررسی درخواست توسط اداره کل پدافند استان و طرح در کارگروه تخصصی و یا شورای پدافند غیرعامل استان						
۳- تصویب درخواست در کارگروه تخصصی و یا شورای پدافند غیرعامل استان و ارسال به سازمان پدافند غیرعامل کشور و یا کمیته وزارتی پدافند غیرعامل دستگاه ذی ربط						
۴- تامین اعتبار توسط سازمان پدافند غیرعامل کشور و یا کمیته وزارتی پدافند غیرعامل دستگاه ذی ربط و ابلاغ به استان						
۵- اجرای طرح مورد نظر						

۱- عناوین فرایندهای خدمت



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

