

| | |
|-------------|---|
| کد مدرک : | جمهوری اسلامی ایران سازمان برنامه و بودجه کشور سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چهارمحال و بختیاری |
| بازنگری: ۰۱ | |
| صفحه ۱ از ۱ | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| ۱- عنوان خدمت : تدوین برنامه پنج ساله توسعه کشور | | ۲- شناسه خدمت : ۱۰۰۱۱۷۱۶۱۰۰ | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چهارمحال و بختیاری | | |
| | نام دستگاه مادر: سازمان برنامه و بودجه کشور | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | |
| | تدوین اسناد برنامه های توسعه استان بر اساس اسناد بالادستی توسعه و آمایش | | |
| | 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 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 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"/> ازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ... | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | مطالعات و اسناد بالادستی بخشی آمایش و توسعه استان ، شاخصهای توسعه ای استان و کشور، سالنامه آماری استان و کشور | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | قانون برنامه های توسعه استانی و کشور، سند چشم انداز کشور و استان | |
| | ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | میانگین خدمت گیرنده در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | | ۳ ماه | |
| تواتر | | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه هر ۵ سال یکبار | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | - | |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : | | |
| | نام سامانه مربوط به خدمت 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 checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input 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 type="checkbox"/> پیام کوتاه |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: |

| | | |
|-------------|--|---|
| کد مدرک : | | جمهوری اسلامی ایران سازمان برنامه و بودجه کشور سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چهارمحال و بختیاری |
| بازنگری: ۰۱ | | |
| صفحه ۲ از ۱ | | |

| | | | | |
|--|--|---|--|-----------------|
| <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 | در مرحله درخواست خدمت | |
| مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | | |
| <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت 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 یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 <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 | در مرحله ارائه خدمت | |
| مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | | |
| استعلام الکترونیکی غیر الکترونیکی | استفاده الکترونیکی | | نام سامانه های دیگر | نام دستگاه دیگر |
| | آنلاین (Batch) | فیلدهای مورد تبادل | | |
| <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"/> | | |
| ۸- از | استعلام الکترونیکی | | نام دستگاه دیگر | |

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
(بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

| | | |
|-------------|--|---|
| کد مدرک : | | جمهوری اسلامی ایران سازمان برنامه و بودجه کشور سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چهارمحال و بختیاری |
| بازنگری: ۰۱ | | |
| صفحه ۳ از ۱ | | |

| نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | نوع: online | دستیابی (Batch) | اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط: |
|--|-------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| | | | <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 <input type="checkbox"/> |
| ۱- جمع آوری اطلاعات (اهداف، حجم عملیات و سرمایه گذاری) و شاخصهای توسعه ای استان از دستگاههای اجرایی بر اساس بخشهای مختلف اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی | | | | | ۹- عنوان و آئینهای خدمت |
| ۲- تدوین نهایی گزارش بر اساس آمار و اطلاعات جمع آوری شده | | | | | |
| ۳- تایید نهایی گزارش و ارسال به ستاد جهت تصویب | | | | | |

کد مدرک :

بازنگری: ۰۱

صفحه ۴ از ۱

جمع آوری اطلاعات و
شاخصهای توسعه ای استان

تدوین نهایی گزارش بر اساس آمار و
اطلاعات جمع آوری شده

تایید نهایی گزارش و ارسال به
ستاد جهت تصویب

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تلفن:

پست الکترونیک:

واحد مربوط:

