


















بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارائه احکام بازنشستگی و فیش حقوقی		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۲۱۹۵۲۱۰۲ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: صندوق بازنشستگی کشوری			
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت دریافت احکام بازنشستگی و فیش حقوقی توسط بازنشستگان و موظفین صندوق			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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"/> 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 checked="" 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 type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت شناسایی ملی شماره دفتر کل شماره حساب		
	قوانین و مقررات بالادستی	-		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۳۰۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۱ تا ۵ دقیقه بسته به نحوه درخواست		
	ساعات ارائه خدمت:	شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶ ساعات مراجعه متقاضی: شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶		
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بنا به تقاضای خدمت گیرنده ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری	ندارد- در صورت نیاز مراجعه حضوری به دفاتر پیشخوان		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	در صورت ارائه در دفاتر پیشخوان براساس نرخ مصوبه	
		شماره حساب (های) بانکی	دفتر پیشخوان	
پرداخت بصورت الکترونیک		<input checked="" type="checkbox"/>		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
http://www.cspfiran.com/recievefish.aspx http://www1.retirement.ir/Fish/Default.aspx http://www1.retirement.ir/hokm/default.aspx				
۵- نحوه دسترسی به خدمت				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سامانه دریافت فیش و حکم بازنشستگان و موظفین		

مرحله خدمت			نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت				
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس  <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				
			غیرالکترونیکی <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 type="checkbox"/>				
در مرحله درخواست خدمت			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس  <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان  شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: بر اساس توافق نامه <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				
			غیرالکترونیکی <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 type="checkbox"/>				
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				
			غیرالکترونیکی <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 type="checkbox"/>				
در مرحله ارائه خدمت			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس  <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" 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)				
			غیرالکترونیکی <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 type="checkbox"/>				
نام سامانه های دیگر			فیلدهای موردتبادل				استعلام الکترونیکی		
			کلیه فیلدهای فیش یا حکم از سیستم احکام خوانده می شود				برخط online		استعلام غیر الکترونیکی
							دستای (Batch)		
سیستم احکام									

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر (پایمخ به استعلام)			
	برخلاف 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"/>	<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"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۱- ورود به سایت صندوق یا اپلیکیشن موبایل خاتم یا مراجعه به دفاتر پیشخوان										
۲- ورود یا ارائه اطلاعات اولیه (شماره دفترکل، شماره ملی و شماره حساب) و دریافت فیش یا احکام حقوقی										
۹- معاونین فرایندهای خدمت										

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