

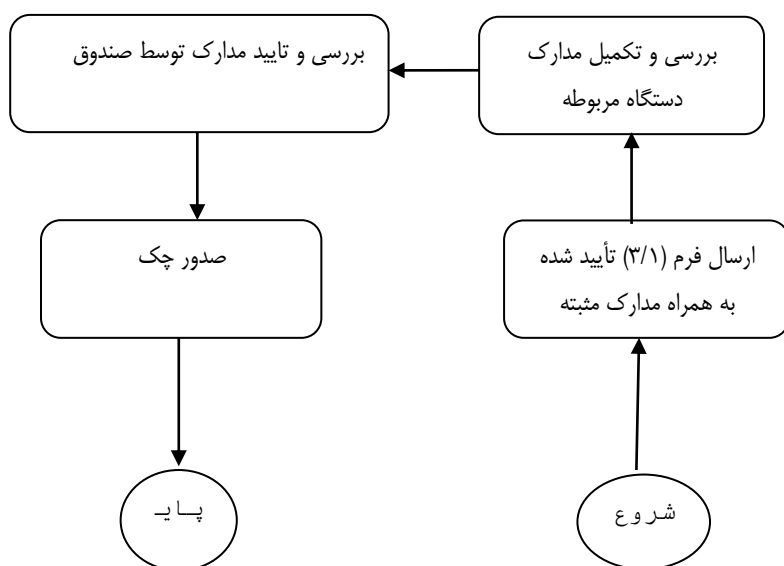
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: استرداد اضافه یا اشتباه واریزی کسور بازنشستگی		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۲۱۹۵۰۱۰۳		
		(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 در پی درخواست دستگاههای اجرائی یا صندوق های بازنشستگی کسوری که اضافه و یا اشتباه به صندوق بازنشستگی واریز شده به حساب دستگاه اجرائی مسترد خواهد شد.			
	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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	۱. فرم درخواست استرداد اضافه / اشتباه واریزی کسور بازنشستگی (۳/۱) تأیید شده در سه نسخه اصلی و چابی ۲. مدارک مثبت مبنی بر اشتباه واریزی به حساب صندوق بازنشستگی کشوری ۳. فهرست ریز کسور بازنشستگی تأیید شده توسط ذیحساب دستگاه اجرایی (حسب مورد)		
	قوانین و مقررات بالادستی	-----		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۱۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در صورت کامل بودن مدارک و رعایت حق تقدم سایر مراجعین حدود یک ماه	
ساعات ارائه خدمت:		ساعات مراجعه متقاضی: شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶		
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعدادبار مراجعه حضوری		نیازی به مراجعه حضوری نمی باشد.		
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
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	

<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال پستی	در مرحله درخواست خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارائه مدارک و فیش اشتباه واریزی کسور به نمایندگی های صندوق در استانها	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	بررسی مدارک، علت و مبنای اشتباه واریزی کسور و تایید فرم درخواست استرداد اضافه یا اشتباه واریزی و صدور چک بانکی در وجه ذیحسابی یا امور مالی دستگاه یا صندوق های بازنشستگی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)
<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال پستی	در مرحله ارائه خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارسال چک بانکی صادره به همراه سایر مدارک به دستگاه اجرایی یا صندوقهای بازنشستگی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
استعلام	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر

غیر الکترونیکی	دستای (Batch)	online	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
			online	دستای (Batch)					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							سیستم مالی
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							سیستم درآمد و هزینه
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							سیستم شاغلین
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:									
	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			واریز مبلغ به حساب دستگاه			کلیه دستگاههای اجرائی
	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						بانک صادرات
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<p>۱. ارسال فرم درخواست استرداد اضافه / اشتباه واریزی (۳/۱) تأیید شده به همراه مدارک مثبت به واحدهای اجرائی صندوق از سوی دستگاه اجرائی یا صندوق های بازنشستگی</p> <p>۲. بررسی مدارک، علت و مبنای اشتباه واریزی کسور</p> <p>۳. تایید فرم درخواست استرداد اضافه یا اشتباه واریزی و صدور چک بانکی در وجه ذیحسابی یا امور مالی دستگاه یا صندوق های بازنشستگی</p> <p>۴. ارسال چک بانکی صادره به همراه سایر مدارک به دستگاه اجرائی یا صندوق های بازنشستگی</p>									
۹- عناوین فرایندهای خدمت									



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