

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: انتقال کسور بازنشستگی مشترکین صندوق به سایر صندوق های بازنشستگی		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۲۱۹۵۰۱۰۲ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دستگاه اجرایی: صندوق بازنشستگی کشوری		نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	
شرح خدمت		شاغلین کسورپرداز مشمول صندوق بازنشستگی کشوری که رابطه استخدامی آنان با دستگاه محل خدمت به لحاظ استعفا، اخراج، انفصال، بازخریدی، انتقال دائم... قطع شده است و یا حسب ضوابط، مشترک صندوق دیگری گردیده اند.	
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 checked="" 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. فهرست ریز کسور بازنشستگی ایام خدمت رسمی تأیید شده توسط ذیحساب دستگاه اجرایی محل خدمت قبلی ۲. مدارک واریز کسور یا حق بیمه سنوات خدمت غیررسمی ۳. فرم منضم به بخشنامه شماره ۰/۴۷ مورخ ۶۸/۱/۲۲ در خصوص کارکنان تبدیل وضع یافته ۴. موافقت نامه صندوق بازنشستگی مقصد مبنی بر پذیرش سابقه و اعلام شماره حساب ۵. فرم درخواست استرداد انتقال کسور بازنشستگی (۲،۱) تأیید شده در چهارنسخه اصلی و چاپی ۶. احکام استخدام اولیه، رسمی آزمایشی، قطعی یا تبدیل وضع استخدامی، ماموریت، مرخصی بدون حقوق، قطع رابطه استخدامی یا تغییر صندوق حسب مورد ۷. فرم اطلاعات مربوط به احکام مشترکین صندوق تأیید شده	
قوانین و مقررات بالادستی		۱. قانون نقل و انتقال حق بیمه یا کسور بازنشستگی مصوب ۱۳۶۵/۳/۲۷ مجلس شورای اسلامی ۲. قانون نحوه تعدیل نیروی انسانی دستگاه های دولتی مصوب ۱۳۶۶/۱۰/۲۷ مجلس شورای اسلامی	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱۳۴۷۳ خدمت گیرندگان : <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 مراجعه متقاضی:		ساعات ارائه خدمت: 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	
تعداد بار مراجعه حضوری		نیازی به مراجعه حضوری نمی باشد	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			

۴- مشخصات خدمت

۵- شرایط خدمت

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سایت صندوق بازنشستگی کشوری-قوانین	
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <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 type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی <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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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: صدور موافقت نامه پذیرش سابقه و اعلام شماره حساب جهت انتقال کسور بازنشستگی توسط صندوق بازنشستگی مقصد و ارسال مدارک مورد نیاز از سوی دستگاه اجرایی محل خدمت به واحدهای اجرایی صندوق.	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری بررسی مدارک، تائید و صدور چک بانکی در وجه صندوق بازنشستگی مقصد توسط واحد اجرایی صندوق.	(
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی <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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی

		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: ارسال چک بانکی به صندوق بازنشستگی مقصد و اعاده مدارک و یک نسخه از فرم به دستگاه اجرایی محل خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دیگر
	برخط online	دستهای (Batch)		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ثبت سند مالی استرداد کسور واریزی	سیستم مالی
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بابت ثبت استرداد کسور واریزی	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"/>		

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط online	دستهای (Batch)	
دستگاههای اجرائی محل خدمت مشترک		ریز کسور واریزی به صندوق و فرم های درخواست انتقال		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
صندوقهای بیمه ای		موافقتنامه صندوق مقصد		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
بانک صادرات				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده

عنوان: فرایندهای خدمت
۱. ارائه درخواست کتبی شخصاً یا از طریق محل خدمت به صندوق بازنشستگی مقصد.
۲. صدور موافقت نامه پذیرش سابقه و اعلام شماره حساب جهت انتقال کسور بازنشستگی توسط صندوق بازنشستگی مقصد.
۳. ارسال مدارک مورد نیاز از سوی دستگاه اجرایی محل خدمت به واحدهای اجرایی صندوق.
۴. بررسی مدارک، تائید و صدور چک بانکی در وجه صندوق بازنشستگی مقصد توسط واحد اجرایی صندوق.
۵. ارسال چک بانکی به صندوق بازنشستگی مقصد و اعاده مدارک و یک نسخه از فرم به دستگاه اجرایی محل خدمت

