

نام دستگاه اجرایی: صندوق بازنشستگی کشوری		۳- ارائه خدمات	
نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی			
شرح خدمت		۴- مشخصات خدمت	
<p>به موجب تصویب نامه شماره ۱۵۴۶۷/ت/۲۸۹۱۶ هـ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸ و تصمیم نامه شماره ۴۳۴۱۰/۵۲۰۷۸ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸ هیأت وزیران و تصویب نامه شماره ۶۰۲۵۹/ت/۵۲۷۳۹ هـ مورخ ۱۳۹۵/۵/۲۱ هیئت وزیران کلیه وزارتخانه ها، سازمانها، موسسات دولتی نهادهای انقلاب اسلامی، دانشگاهها، بانکها و ... موظفند کلیه بازنشستگان و مستخدمان شاغل رسمی، ثابت، پیمانی، قراردادی، موقت و عناوین مشابه خود را بیمه حادته و فوت نمایند. بر اساس مصوبه سال ۸۵، صندوق بازنشستگی مبادرت به اجرای بیمه عمر و حوادث کارکنان و بازنشستگان دولت می نماید و دستگاههای اجرایی با انعقاد قرارداد با صندوق بازنشستگی کلیه کارکنان و بازنشستگان واجد شرایط را بیمه عمر و حادته می نمایند. بر اساس آخرین مصوبه (شماره ۶۰۲۵۹/ت/۵۲۷۳۹ هـ مورخ ۱۳۹۵/۵/۲۱) سرمایه بیمه عمر برای هر نفر بابت فوت به هر علت و نقص عضو یا از کار افتادگی دائم (کلی، جزئی) در اثر حوادث در سال پرداخت می شود.</p>			
<p>نوع خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> مت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>			
<p>ماهیت خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری</p>			
<p>سطح خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی</p>			
<p>رویداد مرتبط با:</p> <p><input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> ایلات <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر</p>			
<p>نحوه آغاز خدمت</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...</p>			
<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> <p>۱. دو نسخه فرم قرارداد تکمیل شده بیمه عمر و حادته ۲. تاییدیه سایت در خصوص واریز حق بیمه عمر و حادته منوط به بارگزاری فایل افراد شاغل و بازنشسته</p>			
<p>قوانین و مقررات بالادستی</p> <p>۱. تصویب نامه شماره ۱۵۴۶۷/ت/۲۸۹۱۶ هـ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸ و تصمیم نامه شماره ۴۳۴۱۰/۵۲۰۷۸ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸ هیأت وزیران و تصویب نامه شماره ۶۰۲۵۹/ت/۵۲۷۳۹ هـ مورخ ۱۳۹۵/۵/۲۱ هیئت وزیران ۲. بخشنامه اجرائی سالیانه بیمه عمر و حادته</p>			
<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> <p>۱۰۲۱۵۳۲ خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> ماه</p>			
<p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</p> <p>۱۰ دقیقه</p>			
<p>ساعات ارائه خدمت:</p> <p>شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶</p> <p>ساعات مراجعه متقاضی:</p> <p>شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶</p>			
<p>تواتر</p> <p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p>			
<p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> <p>یک بار</p>			
<p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p> <p>مبلغ (مبالغ)</p> <p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>پرداخت بصورت الکترونیک</p> <p>برای هر نفر بازنشسته، شاغل و دستگاه به ترتیب حق بیمه اعلام شده در شرح خدمت</p> <p>۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲</p>			
<p>...</p>			
<p>۵- نحوه دسترسی</p> <p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p> <p><a href="http://www.cspfiran.com/Insurance/xInsurance.aspx">www.cspfiran.com/Insurance/xInsurance.aspx</a></p>			
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه بیمه عمر و حوادث کارکنان و بازنشستگان دولت</p>			

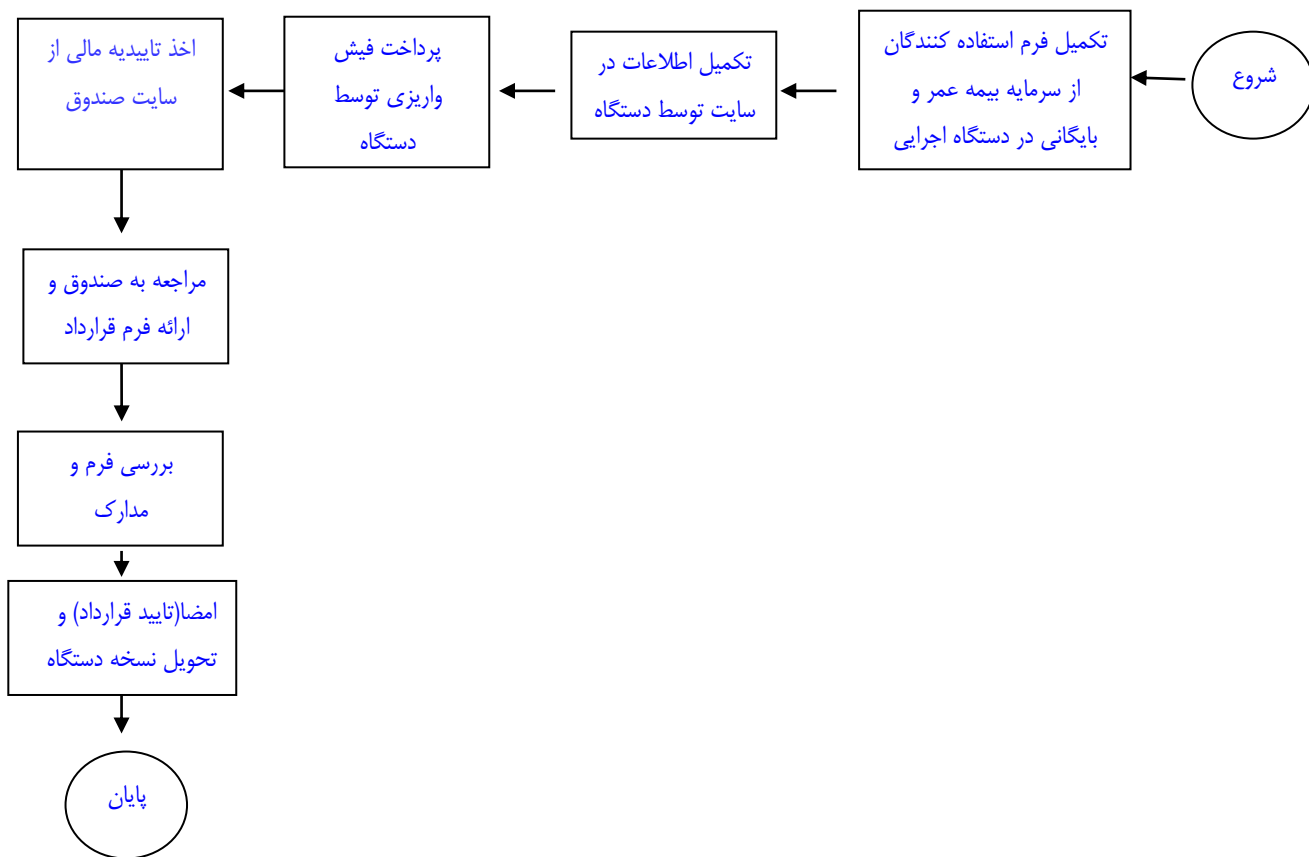
مرحله خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی		
	غیرالکترونیکی	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	الکترونیکی	<input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی		
	غیرالکترونیکی	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: دس	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
	غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	<input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی		
	غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت امضا و تحویل قرارداد	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامان ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		
	استعلام	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌بندی (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی		
۸- سیستم وجوهات واریزی	فیش های پرداختی دستگاه ها (در صورتی که فیش ها بارگذاری نشده باشد و دستگاه درخواست نماید از این سیستم اطلاعات چک می شود)				
	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه	فیلدهای	مبلغ	استعلام الکترونیکی
۹-	نام سامانه های دستگاه		فیلدهای	مبلغ	استعلام الکترونیکی
	نام سامانه های دستگاه		فیلدهای	مبلغ	اگر استعلام غیر الکترونیکی است،

استعلام توسط:	دستیابی (Batch)	بخش online	(در صورت پرداخت هزینه)	موردتبادل	دیگر	
دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				دستگاه های اجرایی
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

۹- عناوین فرایندهای خدمت

- ۱- تکمیل فرم استفاده کنندگان از سرمایه بیمه عمر و بایگانی در دستگاه اجرایی
- ۲- تکمیل اطلاعات در سایت
- ۳- پرداخت فیش واریزی
- ۴- اخذ تاییدیه مالی از سایت صندوق پس از تکمیل اطلاعات مثبت فیشهای واریزی
- ۵- مراجعه به صندوق و ارائه فرم قرارداد
- ۶- بررسی فرم و مدارک
- ۷- امضا(تایید قرارداد)

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱