

بسمه تعالی

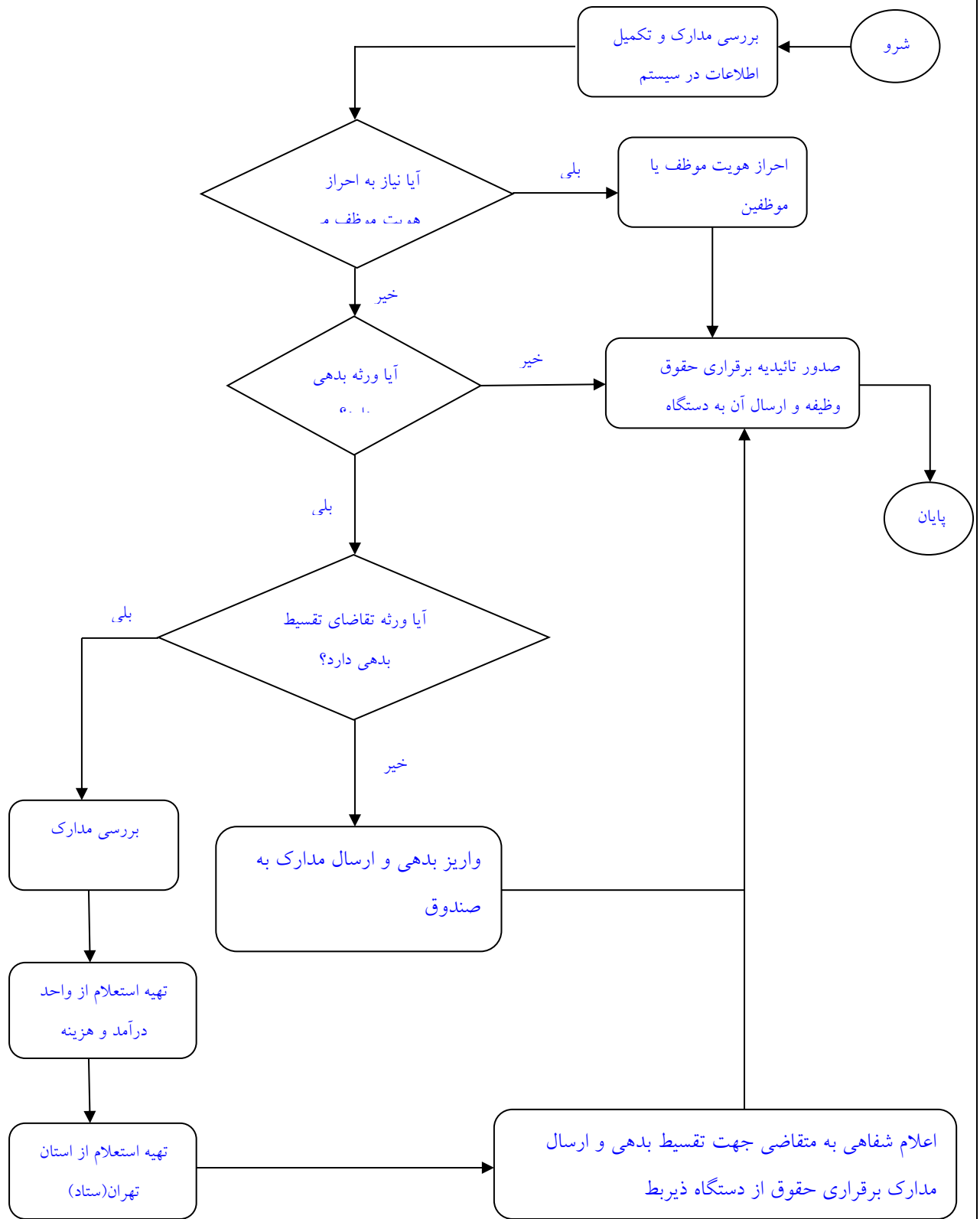
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: برقراری حقوق وظیفه وراث شاغلین کسور پرداز		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۲۱۰۵۰۱۰۲	
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه داده	نام دستگاه اجرایی: صندوق بازنشستگی کشوری		
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	بعد از فوت شاغلین کسور پرداز در صورتیکه متوفی وراث واجد شرایط داشته باشد، حقوق وظیفه پس از بررسی مدارک ارسالی توسط دستگاه اجرایی ذیربط برای آنان برقرار خواهد شد. چنانچه مبلغی از حقوق متوفی من غیر حق به حسابش واریز شده باشد، وراث می بایست قبل از برقراری حقوق مبلغ را به صورت یکجا به حساب صندوق واریز کنند ولی چنانچه توانایی پرداخت آن را نداشته باشند می توانند با مراجعه حضوری به صندوق درخواست تقسیط بدهی نمایند که در صورت تأیید اجرا خواهد شد و حقوق وظیفه برقرار می گردد.		
	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 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"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت
			<input type="checkbox"/> تأسیسات 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		۱. گواهی فوت ۲. تصویر اولین شناسنامه ارائه شده در بدو استخدام و اولین حکم استخدام رسمی مستخدم ۳. تکمیل فرم های ۱ و ۲ و ۳ ۴. تاییدیه کمیته مصوبات حقوق وظیفه و ارفاقی جانبازان برای شاغلینی که به سبب انجام وظیفه فوت نموده اند ۵. سایر مدارک مورد نیاز طبق بخشنامه شماره ۲۵۰/۱۲۹۵۶۷ مورخ ۱۳۸۵/۱۰/۳۰ صندوق بازنشستگی کشوری
	قوانین و مقررات بالادستی		۱. قانون استخدام کشوری ۲. قانون برقراری حقوق وظیفه در مورد فرزندان و نوادگان اناث مصوب ۱۳۶۳/۱۰/۲ ۳. قانون مدیریت خدمات کشوری ۴. قانون اصلاح پاره ای از مقررات مربوط به حقوق بازنشستگی، بانوان شاغل، خانواده ها و سایر کارکنان مصوب ۱۳۷۹/۲/۱۳ ۵. قانون پرداخت حقوق وظیفه به فرزندان مستخدمین متوفی مصوب ۱۳۵۵/۸/۳
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	برقراری حقوق وظیفه ۹۶۵ خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال		
متوسط مدت زمان آرایه خدمت:		یک ساعت کاری	

ساعات ارائه خدمت: شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶		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		در صورت نیاز به احراز هویت یا تقاضای تقسیط بدهی موظف می بایست مراجعه کند.	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
			<input type="checkbox"/>
	...		<input type="checkbox"/>
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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> <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: </div> <div style="flex: 1; text-align: center;"> دکتر ضرورت: مراجعه حضوری </div> </div> 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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <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 checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: در صورت تقاضای تقسیط بدهی نیز مراجعه وراثت به صندوق ضروری می باشد </div> <div style="flex: 1; text-align: center;"> دکتر ضرورت: مراجعه حضوری </div> </div> 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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	مدارک باید به صورت فیزیکی جهت بررسی به نمایندگیهای صندوق در استانها ارسال گردد همچنین در صورت نیاز مراجعه موظف جهت احراز هویت یا ارائه درخواست تقسیط بدهی ضروری می باشد. دکتر ضرورت: مراجعه حضوری	

فر- نحوه دسترسی به خدمت

	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<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		
		در مرحله ارائه خدمت	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"/>	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل					استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌بندی (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی
۷- ارتباط مستقیم با سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه	احکام	اطاعات هویتی و حقوقی (فرم شماره ۳)			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	سیستم درآمد و هزینه	واریز کسور اعم از برگشت مازاد اعتبار حقوق و ...			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌بندی (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی توسط:	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
	مرکز اطلاعات راهبردی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	سامانه استعلام وضعیت بیمه ای	وضعیت بیمه ای وظیفه بگیران		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱. ثبت مدارک ارسال شده از دستگاه اجرایی محل خدمت						
	۲. بررسی مدارک و تکمیل اطلاعات در سیستم						
	۳. صدور حکم برقراری حقوق وظیفه وراثت و ارسال حکم به دستگاه اجرایی						



فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
از طریق ورود شماره ملی موظف در سامانه تامین اجتماعی در خصوص مشمول بودن نامبرده استعمال می شود.		الکترونیکی	-	ندارد	-	-			صندوق تامین اجتماعی	۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

**نام استعمال در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود