

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: قطع حقوق بازنشستگی و وظیفه		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۲۱۹۵۲۱۰۶ (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		
	<p>قطع حقوق بازنشستگی:</p> <p>در صورت عدم استحقاق بازنشسته از دریافت حقوق بازنشستگی، فوت آنها یا احراز پست مقامات بعد از بازنشستگی حقوق بازنشستگی قطع خواهد شد.</p> <p>قطع حقوق وظیفه بگیر:</p> <p>حقوق وظیفه وراثت با داشتن شرایط ذیل قطع خواهد شد:</p> <p>۱. فوت</p> <p>۲. اشتغال به کار یا ازدواج وراثت اناث</p> <p>۳. رسیدن به سن ۲۰ سالگی در صورت عدم اشتغال به تحصیل عالی وراثت ذکور، در صورت اشتغال به تحصیل در سن ۲۵ سالگی حقوق قطع خواهد شد</p>		
	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"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ازدواج <input checked="" type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input checked="" type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: جانبازان، آزادگان می توانند یکبار (طی قوانین مربوطه) تقاضای بازگشت به کار نمایند.
	مدارک لازم برای انجام خدمت		<p>استعلام از ثبت احوال، وزارت امور خارجه یا سامانه بانک اطلاعات ایرانیان و سایر صندوق های بازنشستگی</p> <p>مدارک مربوط به خروج از شرایط دریافت حقوق وظیفه (از جمله گواهی فوت، حکم اعاده به خدمت، گواهی اشتغال، عقد نامه، خروج از شرط سنی فرزند ذکور حسب مورد</p> <p>مدارک مورد نیاز طبق بخشنامه شماره ۲۵۰/۱۲۹۵۶۷ مورخ ۱۳۸۵/۱۰/۳۰ صندوق بازنشستگی کشوری</p>
	قوانین و مقررات بالادستی		<p>قانون استخدام کشوری</p> <p>قانون برقراری حقوق وظیفه در مورد فرزندان و نوادگان اناث مصوب ۱۳۶۳/۱۰/۲</p> <p>قانون مدیریت خدمات کشوری</p> <p>قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران</p> <p>بخشنامه شماره ۲۵۰/۱۲۹۵۶۷ مورخ ۱۳۸۵/۱۰/۳۰ صندوق</p>

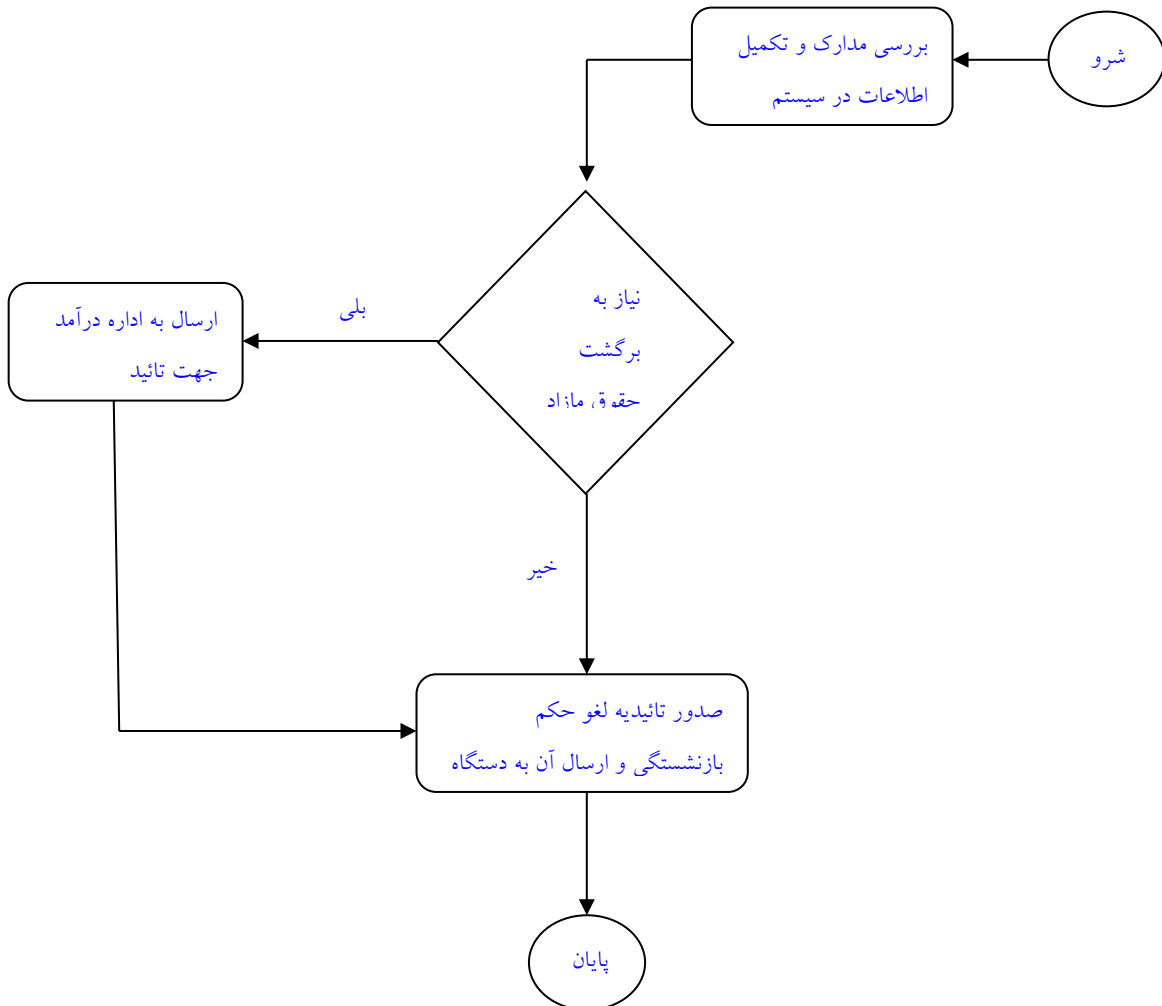


۱۰۰۶۴ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان
هر مورد بازنشستگی ۳۰ دقیقه-وظیفه ۱۰ دقیقه-لغو حکم ۱ ساعت		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:
ساعات مراجعه متقاضی: شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶		ساعات ارائه خدمت: شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶
... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه
نیازی به مراجعه حضوری نمی باشد.		تعداد بار مراجعه حضوری
پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>	شماره حساب (های) بانکی	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/>	مبلغ (مبالغ)	
<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:		
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه
<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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input 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 type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<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:	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک
مدارک باید به صورت فیزیکی جهت بررسی به نمایندگیهای صندوق در استانها ارسال گردد		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> ارسال پستی		در مرحله ارائه خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input 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 type="checkbox"/> سایر: ارسال تأییدیه قطع حقوق بازنشستگی به دستگاه های اجرایی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> استعلام غیر الکترونیکی	
احکام		اطاعات هویتی و حقوقی		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
دستگاههای اجرائی		اطلاعات تغییر یافته متقاضی		<input type="checkbox"/>	
مراجع قضائی (که عمدتاً دیوان عدالت اداری می باشد)		آراء صادره		<input type="checkbox"/>	
ثبت احوال کشور		اطلاعات تغییر یافته متقاضی		<input checked="" type="checkbox"/>	
هیات وزیران		مصوبه		<input type="checkbox"/>	
وزارت امور خارجه		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
سایر صندوق های بیمه ای و حمایتی		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
۱- بررسی مدارک و تکمیل اطلاعات در سیستم					
۲- چنانچه نیاز به برگشت مازاد اعتبار حقوق پرداخت شده به ذینفع باشد جهت تأیید برگشت به اداره درآمد و هزینه ارسال می شود.					
۹- عناوین فرایندهای		۷- ارتباط خدمت سایر سامانهها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه			
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر		۷- ارتباط خدمت سایر سامانهها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه			



فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام**		
هر ماه cd حاوی اطلاعات فوت و ازدواج مشمولین کشوری از سازمان ثبت احوال ارسال می گردد.	غیر الکترونیکی		ماهیارنه	رایگان	-	Cd حاوی آخرین اطلاعات بازنشستگان و موظفین			سازمان ثبت احوال کشور	۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

**نام استعلام در توضیحات درج شود

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