

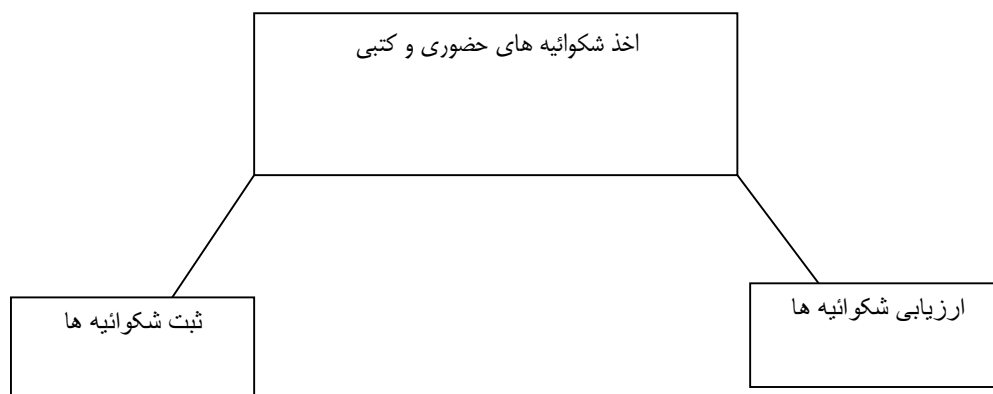
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: اخذ شکوائیه های حضوری و کتبی		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)												
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان صنعت معدن و تجارت													
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت معدن و تجارت													
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت اخذ شکوائیه های مردمی در خصوص تخلفات صنفی و غیر صنفی جهت بررسی و اعلام نتیجه به شاکی													
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input 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"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...													
	مدارک لازم برای انجام خدمت در صورت وجود کپی فاکتور خرید - دریافت اظهارات کامل گزارش دهنده و مدارکی که بازرسی حین بازرسی جمع آوری می کند مثل فاکتور خرید و فروش و...													
	قوانین و مقررات بالادستی فصل ۸ قانون نظام صنفی ماده ۵۷ تا ماده ۷۴، آیین نامه اجرایی ماده ۸۴ ق.ن. ص ماده ۷ و ۸ قانون حمایت از حقوق مصرف کنندگان ماده ۱ تا ۸ و ماده ۱۸ تا ۲۰													
	۵- جزئیات خدمت													
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۱۲۸۱ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال													
متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱۵ روز														
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (یک شکوائیه با یک موضوع مشخص توسط یک نفر تنها یک مرتبه قابل ارائه میباشد) بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال														
تعداد بار مراجعه حضوری یکبار برای ارائه شکوائیه														
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان														
<table border="1"> <tr> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>مبلغ (مبالغ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>...</td> </tr> </table>			پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		...
پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)												
<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>														
<input type="checkbox"/>		...												
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن														
www.agh.mimt.gov.ir														
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:														
۶- نحوه دسترسی به خدمت														
مراحل خدمت														
نوع ارائه														
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی):														
<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: صدا و سیما و جراثد														
در مرحله اطلاع رسانی خدمت														
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی														

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input 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) ارسال از طریق فاکس		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت و مراجعه حضوری <input checked="" 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:		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
ذکر ضرورت و مراجعه حضوری در صورت لزوم جهت اخذ استعلام از مبادی زیربسط					
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input 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)		در مرحله ارائه خدمت	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت و 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: نیاز به موارد فوق الذکر نمی باشد		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
نام سامانه های دیگر فیلدهای مورد تبادل استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی		نام سامانه های دیگر فیلدهای مورد تبادل استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
نام دستگاه دیگر نام سامانه های دستگاه دیگر فیلدهای مورد تبادل مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		نام دستگاه دیگر نام سامانه های دستگاه دیگر فیلدهای مورد تبادل مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		کانون کارشناسان رسمی دادگستری	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		اتحادیه های صنفی	

<input type="checkbox"/> دستگاہ <input type="checkbox"/> مراجعہ کنندہ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ارسال شکوائیہ و مستندات آن جهت بررسی و اعلام نتیجہ		دیگر سازمانهای صنعت معدن و تجارت استانها و یا سازمان حمایت از مصرف کنندگان	
۱- ارزیابی گزارشات							۹- عنوان فرایندهای خدمت
۲- ثبت گزارشات							



واحد مربوط:

پست الکترونیک:

تلفن:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

آمار تعداد خدمت گیرندگان: آمار مراجعه افراد برای گرفتن خدمت برحسب روز یا ماه یا سال ذکر شود.

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
														صدور		۱
														تجدید		۲
														اصلاح		۳
														لغو		۴

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه اعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
با عنایت به آنکه برای هر شکوائیه بسته به موضوع آن نیاز به مدارک مختلف می باشد فلذا ذکر مدارک میسر نمی باشد	-	-	-	-	-	-	-	ارسال شکوائیه و مستندات آن جهت اخذ نظر کارشناسی	کانون کارشناسان رسمی دادگستری	۱
با عنایت به آنکه برای هر شکوائیه بسته به موضوع آن نیاز به مدارک مختلف می باشد فلذا ذکر مدارک میسر نمی باشد	-	-	-	-	-	-	-	ارسال شکوائیه و مستندات آن جهت اخذ نظر کارشناسی	اتحادیه های صنفی	۲
با عنایت به آنکه برای هر شکوائیه بسته به موضوع آن نیاز به مدارک مختلف می باشد فلذا ذکر مدارک میسر نمی باشد	-	-	-	-	-	-	-	ارسال شکوائیه و مستندات آن جهت بررسی و اعلام نتیجه	دیگر سازمانهای صنعت معدن و تجارت استانها و یا سازمان حمایت از مصرف کنندگان	۳

*** نام استعمال در توضیحات درج شود

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