

## فرم شناسنامه خدمات استانداری

1- عنوان خدمت: رسیدگی و پاسخگویی به درخواست ها و شکایات ارباب رجوع از دستگاههای اجرایی استان													
2- عنوان فرایند: بازرسی از دستگاههای اجرایی استان، استانداری و واحدهای تابعه													
شرح خدمت:													
تمامی مردم استان در صورت داشتن هرگونه درخواست و شکایات با در دست داشتن مستندات به دفتر مراجعه نموده و پس از بررسی کارشناس با دستگاه ذیربط مکاتبه جهت رفع مشکل صورت می گیرد.													
تمام مردم استان			خدمت گیرندگان		<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)			نوع خدمت:					
<input type="checkbox"/> بدی گری			<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی							ماهیت خدمت:			
<input type="checkbox"/> روستایی		<input type="checkbox"/> شهری		<input checked="" type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> منطقه ای		<input type="checkbox"/> ملی		سطح خدمت:			
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی		<input type="checkbox"/> سب و کار		<input type="checkbox"/> مالیات		<input type="checkbox"/> آموزش		<input type="checkbox"/> تولد		رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> وفات		<input type="checkbox"/> ارک و گواهینامه ها		<input type="checkbox"/> بازنشستگی		<input type="checkbox"/> ازدواج		<input type="checkbox"/> بیمه		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری		<input checked="" type="checkbox"/> سایر ... کلیه موارد فوق	
<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت									
<input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد)				<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه				نحوه آغاز خدمت:					
درخواست و شکایت ارباب رجوع										مدارک لازم برای انجام خدمت:			
30 خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> روز <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> سال										آمار تعداد خدمت گیرندگان:			
15 روز										متوسط مدت زمان ارایه خدمت:			
... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال										تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه			
پرداخت بصورت الکترونیک										تعداد بار مراجعه حضوری:			
شماره حساب (های) بانکی		مبلغ (مبالغ)		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:									
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>		...											
اینترنتی: ص										نحوه دسترسی به خدمت			
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)													
<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا)													
<input type="checkbox"/> تلفن همراه: (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)													
<input type="checkbox"/> پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت)													
<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات													
<input checked="" type="checkbox"/> سایر: (ذکر گردد)													