

## شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

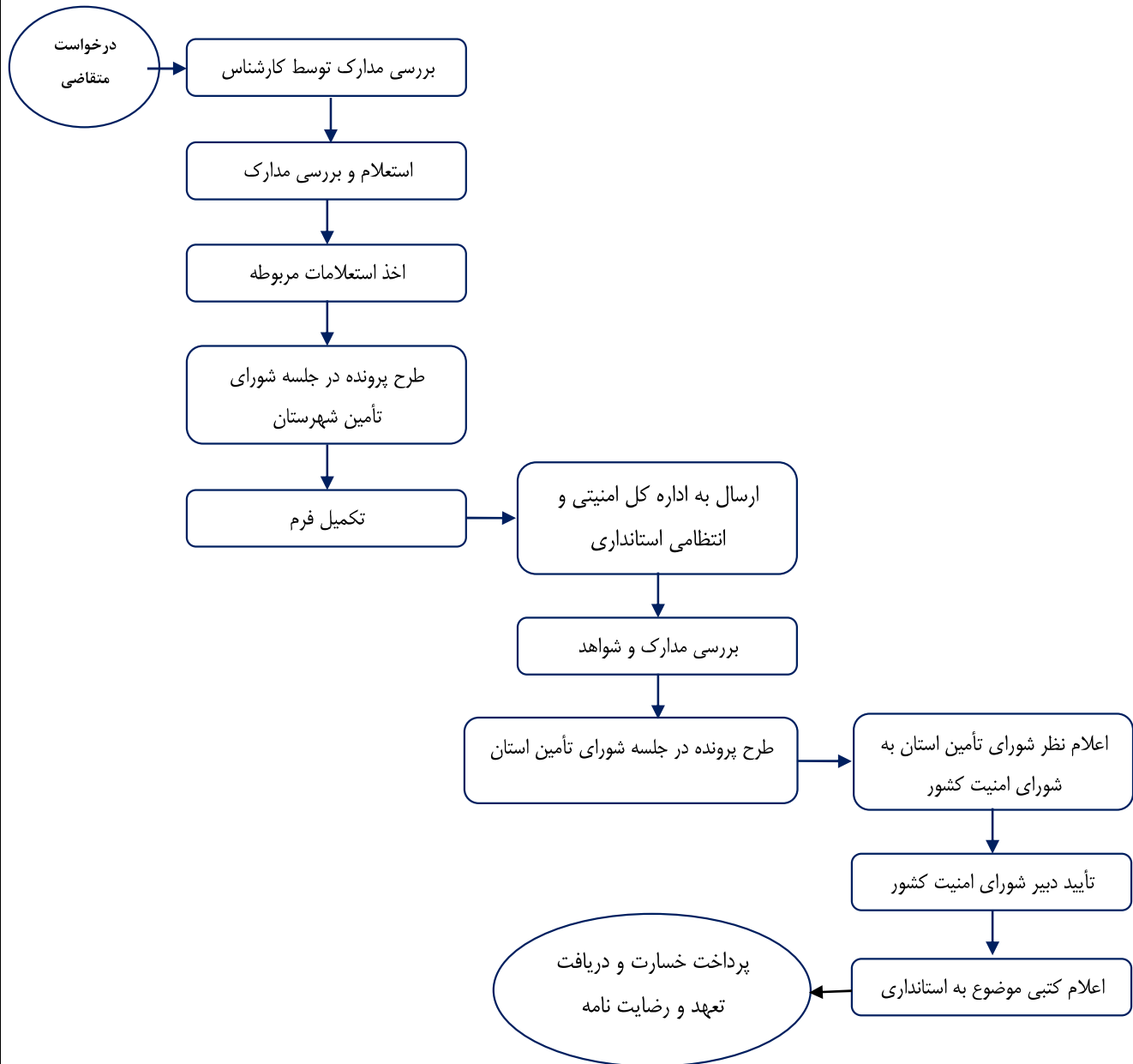
۱- عنوان خدمت: پرداخت خسارت ناشی از حوادث امنیتی در استان		۲- شناسه خدمت ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری- دفتر امور امنیتی و انتظامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت چنانچه به علت وقوع حوادث غیر مترقبه امنیتی شهروندانی دچار خسارت جانی و مالی گردند بعد از ارائه درخواست و مستندات و صورتجلسه مراجع امنیتی، انتظامی، نظامی، خسارت برآورد و اقدام قانونی معمول می گردد.		
	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 type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		گزارش مراجع نظامی، انتظامی، امنیتی، دال بر وقوع خسارت امنیتی
	قوانین و مقررات بالادستی		دستورالعمل شماره ۱۶/۲۷/۴/الف ش مورخ ۱۳۹۳/۰۴/۲۴ وزارت کشور و موارد طرح شده در شورای تامین شهرستانهای تابعه و مرکز استان
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		متغیر نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		متناسب با نوع واقعه و بدون توجه به زمان خاص انجام میشود. (حدودا دوماه)
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		بعضاً نیازی به مراجعه متقاضی نیست	
۵- جزئیات خدمت		هزینه ارایه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)
		خدمت گیرندگان	شماره حساب (های) بانکی
			پرداخت بصورت الکترونیک
			<input type="checkbox"/>
۶- نحوه دسترسی به خدمت		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
		در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه

		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت 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: (رویت مدارک و شواهد)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: رویت مدارک، شواهد و تشکیل پرونده	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	بررسی اصالت اسناد ارائه شده - ارسال پرونده جهت استعلام - بررسی در شورای تأمین شهرستان و پس از تأیید ارسال به مرکز استان - بررسی پرونده در شورای تأمین استان - در صورت تأیید در شورای تأمین مرکز استان ارسال به شورای امنیت کشور - پس از تأیید در شورای امنیت کشور - تعیین میزان پرداختی خسارت به استناداری یا فرمانداری و تخصیص آن - با توجه به آنکه استعلامات امنیتی است ضرورت دارد امور به صورت محرمانه صورت پذیرد	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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 (باذکر نحوه دسترسی)	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> 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: پرداخت خسارت به شخص حقیقی و دریافت تعهد و رضایت توسط فرمانداری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام غیر الکترونیکی
		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی دستگاه)		برخط online دستهای (Batch)		<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
برخط online	دستفای (Batch)				
<input type="checkbox"/> اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	اداره اطلاعات شهرستان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	سپاه شهدای شهرستان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	فرماندهی انتظامی شهرستان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	فرماندهی مرزبانی شهرستان (در صورت لزوم)
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	استعلام از دادگستری شهرستان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	استعلام از بیمه های شهرستان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	استعلام از سایر مراجع لازم شهرستان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	اداره کل اطلاعات استان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	سپاه شهدای استان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	فرماندهی انتظامی استان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	فرماندهی مرزبانی استان (در صورت لزوم)
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	استعلام از دادگستری استان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	استعلام از بیمه های استان
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	-	-	-	استعلام از سایر مراجع لازم استان
<p>۱- دریافت تقاضا و مدارک و شواهد و تشکیل پرونده</p> <p>۲- استعلام و بررسی مدارک</p> <p>۳- اخذ استعلامات مربوطه (اطلاعات و فرماندهی انتظامی و سپاه ، بیمه و دادگستری و سایر مراجع لازم)</p> <p>۴- طرح پرونده در جلسه شورای تأمین شهرستان</p> <p>۵- در صورت تأیید ارسال به اداره کل امنیتی و انتظامی استانداری</p> <p>۶- بررسی مدارک و شواهد</p> <p>۷- طرح پرونده در جلسه شورای تأمین استان</p> <p>۸- اعلام نظر شورای تأمین استان به شورای امنیت کشور</p> <p>۹- تأیید دبیر شورای امنیت کشور</p> <p>۱۰- اعلام کتبی موضوع به استانداری با تعیین میزان پرداختی خسارت به خسارت دیده</p> <p>۱۱- پرداخت میزان خسارت تعیین شده به شخص حقیقی خسارت دیده توسط استانداری یا فرمانداری محل وقوع حادثه</p> <p>۱۲- دریافت تعهد کتبی و رضایت نامه از خسارت دیده یا بازماندگان حوادث مبنی بر عدم اقدام مجدد برای دریافت خسارت یا دیه</p>					

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۹- معاونین فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------

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 ***		
-	*	-	معمولاً ۱ ماه	♦	بدون زمان	نام و نام خانوادگی، نام پدر، کد ملی	-	عدم شکایت	استعلام از دادگستری شهرستان	۱
-	*	-	معمولاً ۱ ماه	♦	بدون زمان	نام و نام خانوادگی، نام پدر، کد ملی	-	عدم دریافت خسارت از بیمه	استعلام از بیمه های شهرستان	۲
-	*	-	معمولاً ۱ ماه	♦	بدون زمان	نام و نام خانوادگی، نام پدر، کد ملی	-	گزارش حادثه	استعلام از سایر مراجع لازم شهرستان	۳

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

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