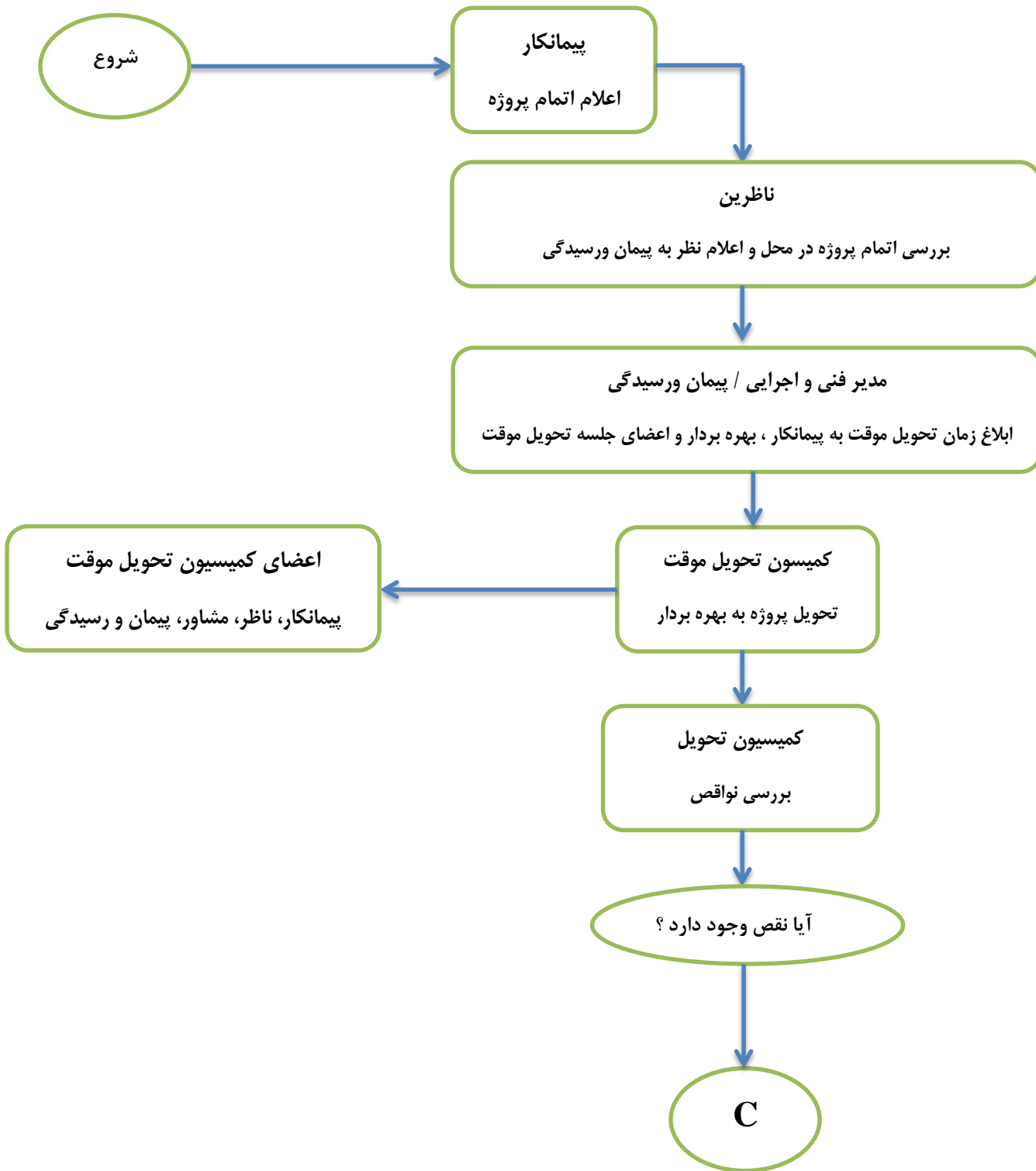
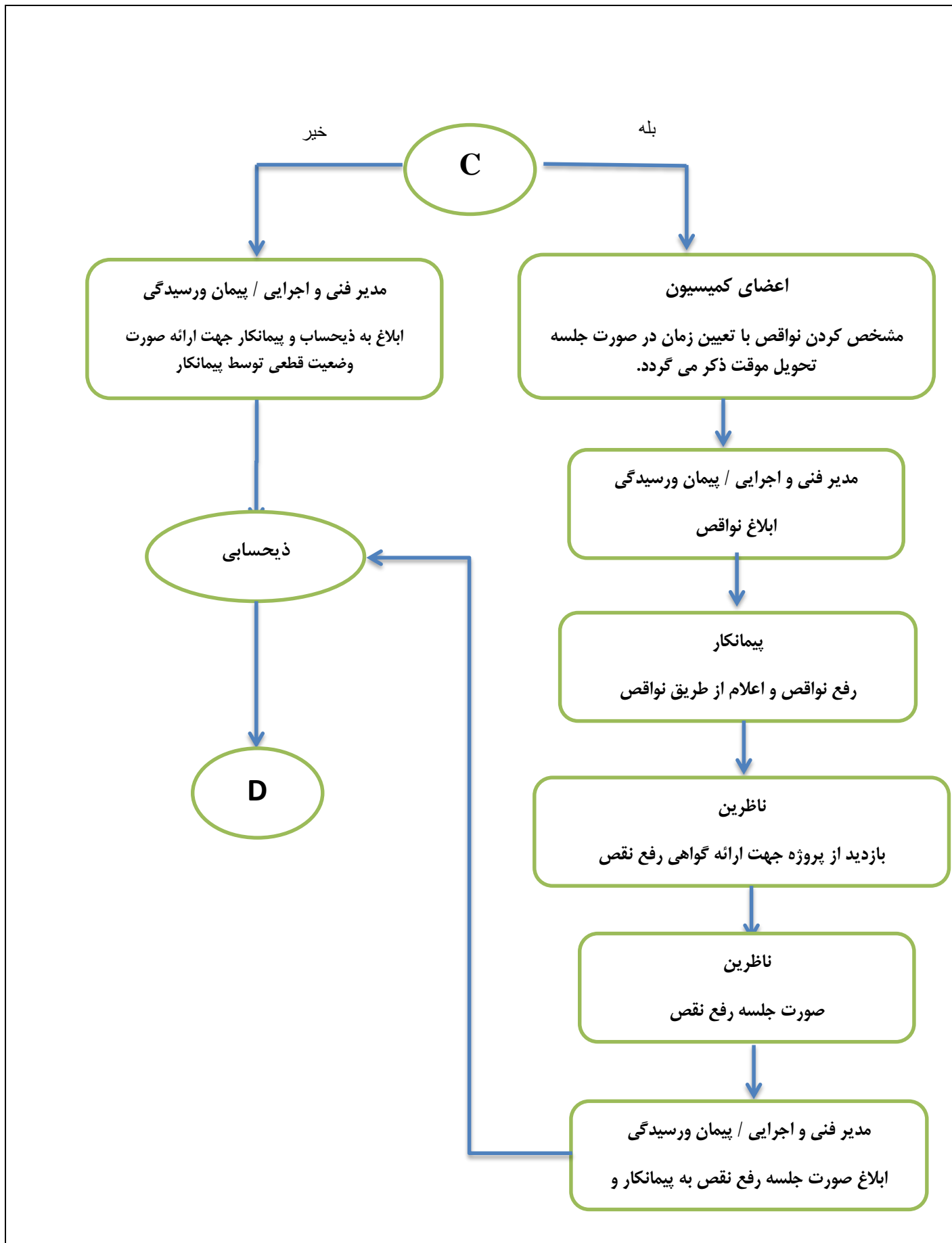


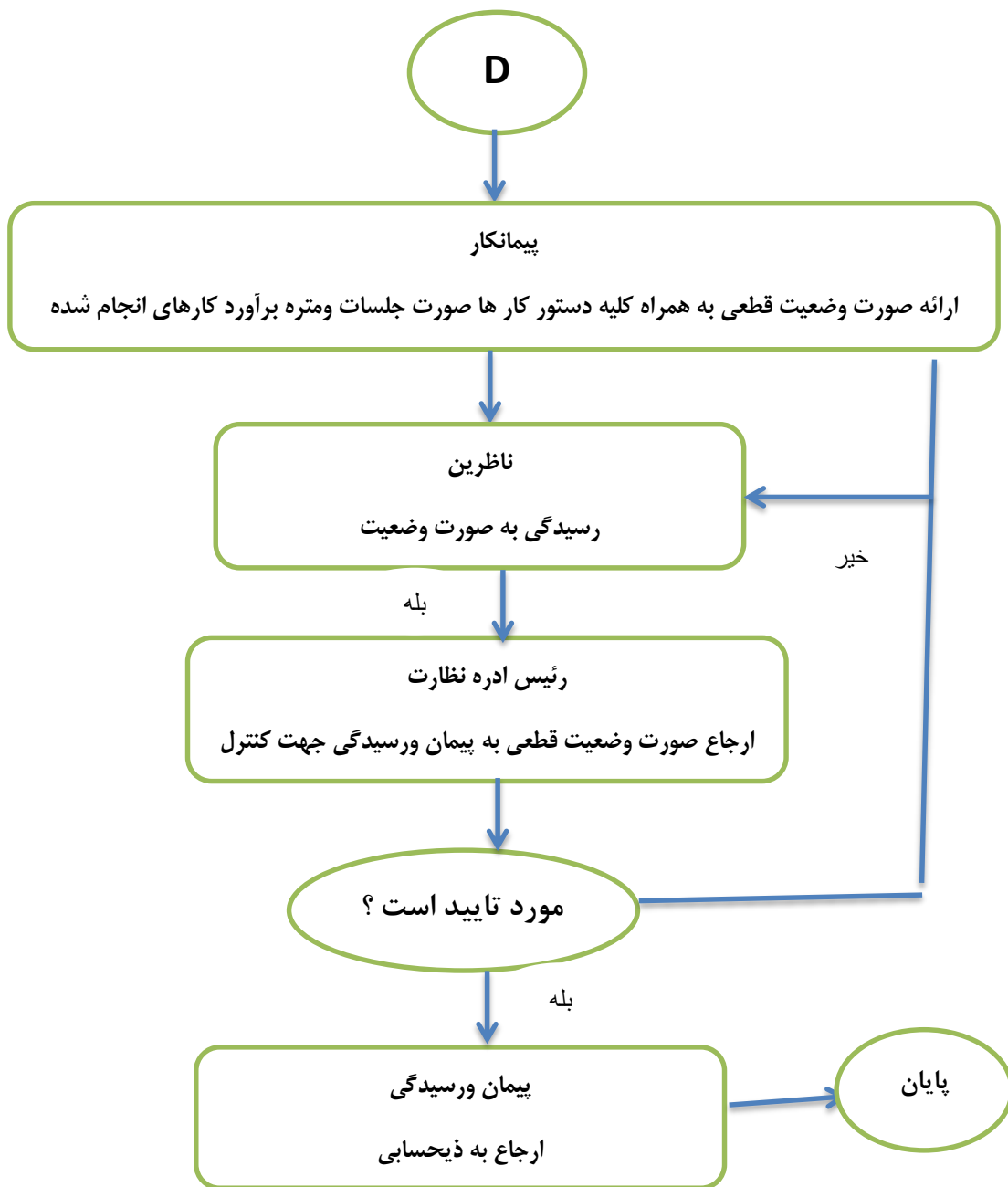
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: کمیسیون تحویل موقت		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل راه و شهرسازی استان اردبیل		
	نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهرسازی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت بررسی پروژه جهت تحویل به بهره بردار		
	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 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 type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر: تقاضای ارسالی از طرف کارگروه ساماندهی فضاها و ساختمان های اداری		
	مدارک لازم برای انجام خدمت درخواست پیمانکار پروژه - نقشه های اجرایی - صورت جلسات کارگاهی - دستور کارها - ابلاغ ۲۵٪ کارهای اضافه - نامه ابلاغ بازدید از پروژه توسط پیمان و رسیدگی		
	قوانین و مقررات بالادستی مطابقت نمودن نقشه اجرایی ابلاغ شده به پیمانکار پروژه - نشریات سازمان برنامه و بودجه - و مباحث مقررات ملی ساختمان		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۴ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک ماه تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه دو بار در طول سال تعداد بار مراجعه حضوری: دو بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) رایگان شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <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 http://94.183.24.245/cont/contentry.aspx			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه کنترل پروژه			
مرحله خدمت نوع ارائه سامانه ارتباطی خدمت			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	<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)		
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		

است، استعلام توسط:	دستهای (Batch)	online برخط	(در صورت پرداخت هزینه)	مورد تبادل	دستگاه دیگر	
<input 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
۱- اعلام پیمانکار مبنی بر اتمام پروژه						۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲- بررسی پیشرفت پروژه توسط ناظرین اداره کل						
۳- بررسی کمیسیون تحویل موقت						
۴- ارسال به پیمان و رسیدگی						







واحد مربوط: معاونت فنی اجرایی	پست الکترونیک:	تلفن: ۴۵۳۳۷۴۷۵۵۱	تکمیل کننده فرم: محمد عظیم زاده
-------------------------------	----------------	------------------	---------------------------------