

**بسمه تعالی**  
**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1**

<b>۱- عنوان خدمت:</b> ارائه خدمات محور پیشگیری از آسیب های روانی-اجتماعی <b>۲- شناسه خدمت:</b> 19071059105 (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود).	
<b>۳- ارائه دهنده خدمت:</b> سازمان بهزیستی کشور <b>نام دستگاه مادر:</b> وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	<b>شرح خدمت:</b> تشکیل گروه های اجتماع محور و همیاری در محله ها بویژه محله های آسیب خیز و حاشیه نشین محور اصلی این برنامه است. گروه های اجتماع محور به منظور شناسایی نیازها و مشکلات محله تشکیل می شوند و برای خدمت رسانی و رفع معضلات با مردم محلی به مشارکت می پردازند. گروه های اجتماع محور چنانچه به بالندگی اجتماعی برسند، می توانند از سازمان بهزیستی مجوز موسسه غیرانتفاعی غیر دولتی اخذ نمایند و به طور رسمی تر به فعالیت های محلی بپردازند. شرایط در شیوه نامه های سازمانی درج شده است.
<b>نوع خدمت:</b> <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	<b>نوع مخاطبین:</b> عام ( از ۱۳ سال به بالا)
<b>ماهیت خدمت:</b> <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
<b>سطح خدمت:</b> <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	<b>۴- مشخصات خدمت:</b> <b>رویداد مرتبط با:</b> <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" 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	
<b>نحوه آغاز خدمت:</b> <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد های مشخص	
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر	
<b>مدارک لازم برای انجام خدمت:</b> • سن بالاتر از ۱۳ سال • دارای سواد	
<b>قوانین و مقررات بالا دستی:</b> جزء ۴ از بند ب ماده ۸۰ قانون برنامه پنجساله ششم	
<b>۵- جزئیات خدمت:</b> <b>آمار تعداد خدمت گیرندگان:</b> خدمت گیرنده در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
<b>متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</b> نامحدود	
<b>تواتر:</b> ۱ بار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> ۱ بار برای در ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
<b>تعداد بار مراجعه حضوری:</b> یک بار	
<b>هزینه ارایه:</b> مبلغ ( مبالغ)      شماره حساب ( های ) بانکی      پرداخت به صورت الکترونیک	

<input type="checkbox"/>			خدمت (ریال)	
<input type="checkbox"/>			به خدمت	
<input type="checkbox"/>			گیرندگان	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه درصوژت الکترونیک بودن همه یا بخشی از آن				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
مراسله ارتباطی خدمت		نوع ارایه	مراحل خدمت	
<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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
<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: شرکت در کلاسهای آموزشی و باز آموزشی. اطلاع رسانی به صورت نصب پوستر و پارچه نویسی در اجتماعات محلی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) (در حال ساخت) <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 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)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
خدمت به صورت حاکمیتی براساس نیاز سنجی اولیه در گروه های هدف جامعه ارایه می گردد.	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها	

۶- نحوه  
دسترسی  
به

برگزاری کلاس های آموزشی حضوری در گروه های هدف		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		■ غیرالکترونیکی			
نشست های درون گروهی با افراد محلی و افراد حامی							
		<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 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)		□ الکترونیکی		در مرحله پیگیری خدمت	
۱. کنترل و نظارت بر کیفیت آرایه های آموزشی در کلاسهای آموزشی	۲. نتیجه گیری از فعالیت های محلی	<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	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	■ غیرالکترونیکی			
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
		دسته ای (Batch)	برخط online			سامانه موسسات غیردولتی سازمان بهزیستی	
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			۷ - ارتباط خدمت با سایر سامانهها	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعلام غیرالکترونیکی است توسط:	الکترونیکی استعلام	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر		۸ - ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانک های اطلاعاتی) در دستگاههای دیگر (با ذکر نام سامانه یا بانک اطلاعاتی)	
□ دستگاه	□						
□ مراجعه کننده	□						
□ دستگاه	□						
□ مراجعه کننده	□						
□ دستگاه	□						

مراجعه کننده							
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>							
۱. شیوه نامه تخصصی							9-عناوین فرایندهای خدمت
۲. تشکیل کمیته های استانی							
۳. فرآیند جذب، تشکیل و کمک به راه اندازی گروه های اجتماع محور							
۴. شناسایی افراد کلیدی و نشست های محلی							
۵. ترسیم نقشه اجتماعی محلات و احصاء نیاز ها و اولویت های محلات							
۶. تحلیل وضعیت محلی با کمک ذینفعان							
۷. اقدامات و پروژه های محلی							
۸. فرآیند نظارت و ارزیابی پروژه ها و اقدامات محلی							
۹. فراهم نمودن زمینه های ظرفیت سازی و توانمندسازی اعضاء گروه ها							

شیوه نامه های تخصصی

کمیته های استانی

فرآیند جذب، تشکیل و  
کمک به راه اندازی گروه

شناسایی افراد کلیدی و  
نشست های محلی

تحلیل وضعیت محلی با  
کمک ذینفعان

اقدامات و پروژه های محلی

فرآیند نظارت و ارزیابی  
پروژه ها و اقدامات محلی

ظرفیت سازی و توانمندسازی  
اعضاء گروه ها

واحد مربوط: معاونت پیشگیری از آسیب های اجتماعی	پست الکترونیک	تلفن: ۶۶۷۲۸۴۲۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: عاطفه غیاث فخری
---	---------------	-------------------	--