

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارائه سبد غذایی به خانواده‌های زن سرپرست تحت پوشش سازمان بهزیستی		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۴۱۰۶۲۱۰۱ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بهزیستی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت امنیت غذایی و نبرد علیه گرسنگی، یکی از مهمترین اولویتهایی است که مکرراً از سوی سیاست‌گذاران کشورها و جامعه بین‌المللی مورد تأکید قرار گرفته است. عوامل متعدد اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی بر شیوع فقر غذایی در گروه‌های مختلف جوامع اثرگذار می‌باشد که از جمله این گروهها، زنان سرپرست خانوار هستند. بررسی‌های انجام شده نشان می‌دهد که احتمال عدم دسترسی به غذای کافی و مناسب در خانوارهای زن سرپرست بسیار زیاد است و این گروه در بسیاری موارد منابع لازم برای تهیه غذای مناسب را در اختیار ندارند. لذا بدین منظور با ارائه سبد غذایی به خانواده‌های زن سرپرست تحت پوشش سازمان بهزیستی جهت ارتقاء سطح سواد سلامت و بهره‌مندی ایشان از مواد غذایی مناسب سیاست جبرانی در نظر گرفته شد		
	نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G۲G)	
ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه‌ای <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 گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تفارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- درخواست خدمت گیرنده ۲- دارای پرونده تحت پوشش		
قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل جامع مالی و حمایتی سازمان		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان در: ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> اجرا در ۳ استان محروم کشور در سال گذشته در سال جاری اجرای برنامه در کلیه استانها در دست اقدام می باشد	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	سالیانه	
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۱ بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	

تعدادبار مراجعه حضوری		
مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان		
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	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر 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:
در مرحله درخواست خدمت	<input 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 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)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر 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:
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> 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(باذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری
در مرحله پیگیری خدمت	<input 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 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)

		<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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
نام سامانه های دیگر	فیلهای موردتبادل			استعلام الکترونیکی		ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه (با ذکر نام سامانه یا بانک اطلاعاتی)		
	برخط online		دستهای (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاههای دیگر (با ذکر نام سامانه یا بانک اطلاعاتی)		
				برخط online			دستهای (Batch)	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱- انعقاد تفاهم نامه با شرکت فروشگاه های زنجیره ای اتکا ۲- صدور کارت الکترونیکی به نام زن سرپرست خانوار ۳- تحویل سبد غذایی توسط فروشگاه های زنجیره ای اتکا با ارائه کارت ملی ۴- نظارت بر نحوه اجرا								
۹- عناوین فرایندهای خدمت								

