

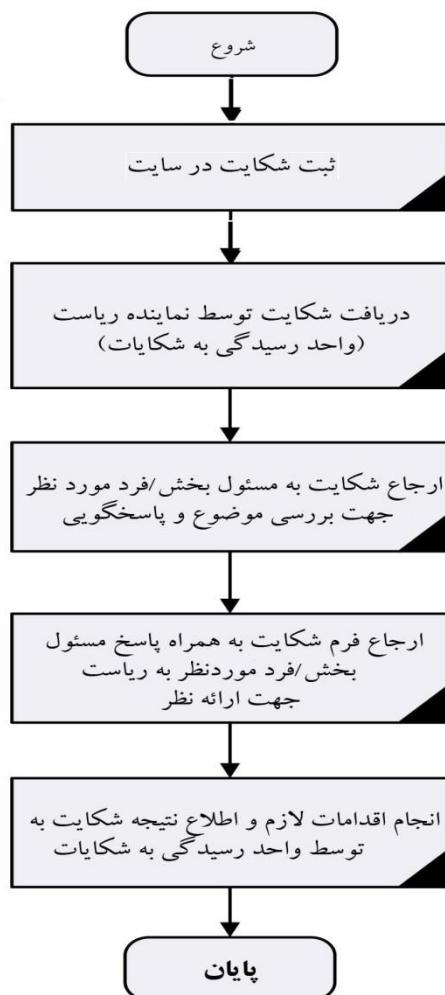
بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: بازرسی و رسیدگی به شکایات کلیه ذینفعان مرتبط با شهرکها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دستگاه اجرایی: شرکت شهرک های صنعتی کل کشور			
نام دستگاه مادر: سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران			
بازرسی و رسیدگی به شکایات کلیه ذینفعان مرتبط با شهرکها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی		شرح خدمت	
متلاعنه مناطق ویژه اقتصادی		نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
تصدی گری		ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
روستایی		سطح خدمت <input type="checkbox"/> استانی	
شهری		ملی	
ثبت مالکیت		رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد	
کسب و کار		<input type="checkbox"/> آموزش	
تامین اجتماعی		<input type="checkbox"/> مالیات	
بازنشستگی		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	
ازدواج		<input type="checkbox"/> بیمه	
سایر		<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامهها	
وفات		<input type="checkbox"/> فرارسانیدن زمانی مشخص	
تفاضای گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص	
... سایر:		نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	
مدارک لازم برای انجام خدمت			
قوانين و مقررات بالادستی دستورالعمل ابلاغی از سوی سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران اساسنامه سازمان، تبصره ۵ بند الف ماده ۳ قانون سیاست های کلی اصل ۴۴، قانون اصلاح قانون راجع به تاسیس شهرکت شهرک های صنعتی ایران			
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوجه مدت زمان ارایه خدمت:		۱ روز	
تواتر		یکبار برای همیشه	
تعدادبار مراجعة حضوری		۱ بار	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		پرداخت بصورت الکترونیک	
شماره حساب (های) بانکی		مبلغ (مبالغ)	
رایگان			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن.			
این خدمت در پایگاه اطلاع رسانی ارائه نمی گردد.			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه مدیریت اطلاعات (دسترسی داخلی شرکت)			
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (بازکردن نحوه دسترسی)		الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: ارائه مشاوره	
		غیرالکترونیکی	

نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:
- ۱
- ۲
- ۳
- ۴

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

واحد مریوط:

پست الکترونیک:

تلفن:

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارت خانه / سازمان

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی، (تصویب، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	هزینه (ریال)	متلاعنه	متلاعنه مجوز			فرآیند صدور مجوز	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز	فرآیند صدور مجوز		فرآیند صدور مجوز	فرآیند صدور مجوز	
							مشتری *	اچمناصی	تکمیل					تکمیل	تکمیل	تکمیل	تکمیل	
۱		صدور																
۲		تکمیل																
۳		اصلاح																
۴		تغییر																

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجاز		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		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعلام در توضیحات درج شود

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