

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	۱- عنوان خدمت: لیزینگ فرهنگیان						
نام دستگاه اجرایی: اداره کل آموزش و پرورش استان خوزستان							
نام دستگاه مادر: وزارت آموزش و پرورش							
۳- ارائه دهنده خدمت							
۴- مشخصات خدمت	<p>شرح خدمت کلیه کارکنان وزارت جهت استفاده از خدمات مختلف لیزینگ می توانند به این سامانه مراجعه کنند. در حال حاضر فقط لیزینگ خودرو ارائه می گردد.</p> <p>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)</p> <p>ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری</p> <p>سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی</p> <p>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 گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر</p> <p>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: ...</p> <p>مدارک لازم برای انجام خدمت - دریافت کد کاربری و رمز ورود از اداره رفاه و تعاون منطقه جهت ثبت نام خودرو - تکمیل فرم های الکترونیکی لازم - بارگذاری مستندات درخواستی در سامانه</p> <p>قوانین و مقررات بالادستی آیین نامه توسعه خدمات الکترونیکی دستگاه های اجرایی مصوبه شورای عالی اداری - ماده ۵۳ برنامه چهارم توسعه - اساسنامه مؤسسه صندوق ذخیره فرهنگیان</p>						
۵- جزئیات خدمت	<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان ۸۰۰ هزار نفر (مطابق اعلام سامانه)</p> <p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱۵ دقیقه</p> <p>تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه تعداد نامعین بار مراجعه در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p> <p>تعداد بار مراجعه حضوری ۱ بار (جهت دریافت کد کاربری و رمز عبور)</p> <p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <input type="checkbox"/> رایگان <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>						
۶- نحوه دسترسی به خدمت	<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن https://lfco.ir</p> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">مراحل خدمت</td> <td style="width: 30%;">نوع ارائه</td> <td style="width: 40%;">رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) </td> </tr> </table>	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت					
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)					

<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- عناوین فرایندهای	۱- تخصیص کد کاربری و رمز عبور جهت کارشناسان تعاون ادارات تابعه و فرهنگیان شاغل متقاضی خدمت ارائه شده ۲- ورود اطلاعات و تکمیل نمون برگ های الکترونیکی مربوطه توسط متقاضی ۳- ارسال مدارک و مستندات متقاضی به ادارات کل استان ۴- تأیید اطلاعات از منطقه با توجه به مستندات ارسالی ۵- تکمیل فرایند خدمت از طریق شرکت لیزینگ و اطلاع رسانی نهایی به متقاضی
------------------------	---



واحد مربوط:	سمت:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
اداره ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات	کارشناس	۳۳۳۳۱۱۵۷	ادهم اندکایی زاده