

فرم شناسنامه خدمات استانداری

1- عنوان خدمت: ثبت ازدواج (زن و مرد افغانی)													
2- عنوان فرایند: ساماندهی اتباع خارجی مجاز	روش اجرایی: تفکیک خانوار												
3- مشخصات خدمت	شرح خدمت: افرادی که دارای کارت آمایش معتبر می باشند جهت تفکیک خانوار از خانواده پدری خود با مراجعه به ادارات اتباع یا دفاتر کفالت در صورت واگذاری تشکیل پرونده داده و پس از ثبت در سامانه نجوا کارت آمایش باطل میگردد و برای آنها برگه تردد 90 روزه با کد خانوار جدید صادر می گردد												
	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)												
	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 type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input checked="" type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد)												
	نحوه آغاز خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد)												
	مدارک لازم برای انجام خدمت: اصل کپی کارت آمایش زوج و زوجه - کپی و اصل عقدنامه فیش واریزی و عکس 3*4 زوج و زوجه												
	آمار تعداد خدمت گیرندگان: 10 خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> روز <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> سال												
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک هفته												
	تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال												
تعداد بار مراجعه حضوری: سه بار و در صورت واگذاری به دفاتر کفالت یکبار													
4- جزییات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 30%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 40%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">150000 ریال</td> <td style="text-align: center;">2171134756001</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	150000 ریال	2171134756001	<input type="checkbox"/>	-	-	<input type="checkbox"/>	-	-	<input type="checkbox"/>
	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک										
	150000 ریال	2171134756001	<input type="checkbox"/>										
	-	-	<input type="checkbox"/>										
-	-	<input type="checkbox"/>											
اینترنتی: (آدرس اینترنتی) <input type="checkbox"/>													
پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی) <input type="checkbox"/>													
تلفن گویا یا مرکز تماس: (ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا) <input type="checkbox"/>													
تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه) <input type="checkbox"/>													
پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت) <input type="checkbox"/>													
دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان - مراجعه به دفاتر کفالت اتباع خارجی <input checked="" type="checkbox"/>													
سایر: (ذکر گردد) <input checked="" type="checkbox"/>													
5- نحوه دسترسی به خدمت	اینترنتی: (آدرس اینترنتی) <input type="checkbox"/>												
	پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی) <input type="checkbox"/>												
	تلفن گویا یا مرکز تماس: (ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا) <input type="checkbox"/>												
	تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه) <input type="checkbox"/>												
	پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت) <input type="checkbox"/>												
	دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان - مراجعه به دفاتر کفالت اتباع خارجی <input checked="" type="checkbox"/>												
	سایر: (ذکر گردد) <input checked="" type="checkbox"/>												