

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: حمایت، تسهیلات و اعتبارات معاونت پژوهش و فناوری		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دستگاه اجرایی: وزارت علوم، تحقیقات و فناوری - معاونت پژوهش و فناوری - گروه حمایت، تسهیلات و اعتبارات		۳- آرائه دهنده نام دستگاه مادر:	
شرح خدمت مبادله موافقتنامه با سازمان برنامه و بودجه - درخواست تخصیص از سازمان - دریافت اعتبار از خزانه - توزیع اعتبارات متمرکز و متفرقه به دانشگاهها، مراکز آموزشی و پژوهشی، پارکهای علم و فناوری و انجمنهای علمی ایران - تهیه و ارائه گزارشات به سازمان بازرسی و دیوان محاسبات کشور		۴- مشخصات خدمت	
نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		نوع مخاطبین دانشگاهها، مراکز آموزشی و پژوهشی، پارکهای علم و فناوری و انجمنهای علمی ایران	
ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		<input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی		<input type="checkbox"/> منطقه ای	
رویداد مرتبط با: <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"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی	
نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<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	
مدارک لازم برای انجام خدمت ارائه درخواست از دانشگاهها، مراکز آموزشی و پژوهشی، پارکهای علم و فناوری و انجمنهای علمی ایران		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
قوانین و مقررات بالادستی			
آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان آرایه خدمت: ۳ ماه		۱۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تواتر تعداد بار مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		بطور میانگین هر کدام ۲ بار	
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	
پرداخت بصورت الکترونیک		<input type="checkbox"/>	
...		<input type="checkbox"/>	
...		<input type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
برنامه فرجام نصب شده و استفاده می گردد			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه درخواست اعتبار			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
		<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
		<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	
		<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه:		مراجعه حضوری	
<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (باذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>		
		<p>غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/></p> <p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>		
	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>	<p>اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/></p>		
		<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (باذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/></p> <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/></p> <p>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/></p> <p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/></p>		
<p>۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلدهای موردتبادل</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط online <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>دسته ای (Batch) <input type="checkbox"/></p> <p>استعلام غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>Erp.msrt.ir</p>	
<p>۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>	<p>فیلدهای موردتبادل</p>	<p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>	<p>اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: <input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده</p>
	<p>سازمان برنامه و بودجه</p>	<p>موافقتنامه-مدارک مالی-</p>			
	<p>دانشگاهها، مراکز آموزشی و پژوهشی و پارکهای علم و فناوری</p>	<p>مدارک مالی</p>			

	سازمان بازرسی و دیوان محاسبات	گزارشات مالی	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
۱- عنوان	-۱		
	-۲		
	-۳		
		
	<p>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p> <pre> graph TD subgraph Right_Flow [Right Column - Orange Boxes] R1[اعلام نیاز دانشگاه و مراکز] --> R2[بررسی کارشناسی درخواست] R2 -- تایید درخواست --> R3[کارشناس اعتبارات] R3 --> R4[مدیر اعتبارات] R4 --> R5[معاون پژوهش و فناوری] R5 --> R6[ذیحساب] R6 --> R7[کارشناس اعتبارات] R7 --> R8[صدور چک] R8 --> R9[صدور ابلاغ اعتبار] R9 --> R10[کارشناس اعتبارات معاونت] R10 --> R11[اعلام اعتبار به مرکز] end subgraph Middle_Flow [Middle Column - Blue Boxes] M1[کارشناس اعتبارات] --> M2[تهیه پیشنویس موافقتنامه] M2 --> M3[مدیر اعتبارات] M3 --> M4[معاون پژوهش و فناوری] M4 --> M5[وزیر] M5 --> M6[سازمان برنامه و بودجه] end subgraph Left_Flow [Left Column - Orange Boxes] L1[سازمان بازرسی] --> L2[معاون پژوهش و فناوری] L2 --> L3[مدیر اعتبارات] L3 --> L4[کارشناس اعتبارات] L4 --> L5[مدیر اعتبارات] L5 --> L6[معاون پژوهش و فناوری] L6 --> L7[سازمان بازرسی و دیوان محاسبات] end R2 -- درخواست --> I[اعلام به مرکز] </pre>		
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: بهناز کیانی	تلفن: ۸۲۲۳۴۳۲۹	پست الکترونیک:	واحد مربوط: کارشناس مسئول گروه حمایت، تسهیلات و اعتبارات