

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

| | | | |
|--|---|---------------------------|--|
| ۱- عنوان خدمت: نظارت بر نمایندگی های فروش بلیط | | ۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۵۳۶۱۰۱ | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: اداره کل راه آهن فارس | | |
| | نام دستگاه مادر: شرکت راه آهن جمهوری اسلامی ایران | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت نظارت بر نمایندگی های فروش بلیط | | |
| | 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) | | |
| | 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 checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی | | |
| | رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> لایمات <input type="checkbox"/> لیات <input type="checkbox"/> سب 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"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر | | |
| | نحوه آغاز خدمت <input 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: ... | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت - | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی دارد | | |
| | آمار تعداد خدمت گیرندگان ۲۰ آژانس در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ماهیانه | | |
| | تواتر یکبار برای همیشه تعدادبار مراجعه حضوری حداقل یکبار در ماه هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مجاناً | | |
| ۵- جزئیات خدمت | تواتر یک بار بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | |
| | تعدادبار مراجعه حضوری حداقل یکبار در ماه | | |
| | هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مجاناً | | |
| | مبلغ (مبالغ) | | |
| | شماره حساب (های) بانکی | | |
| | پرداخت بصورت الکترونیک | | |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن #http://fars.rai.ir | | |
| | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: / | | |
| | مراحل خدمت نوع ارائه | | |
| | الکترونیکی اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | |
| | غیرالکترونیکی در مرحله اطلاع رسانی خدمت | | |
| | جهت دریافت بلیط جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: دریافت اطلاعات بیش از موارد ذکر شده در پورتال وزارت کشور مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی | | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---------------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" 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 (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله درخواست خدمت | | |
| مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | <input checked="" type="checkbox"/> جهت بازدید از آژانس ها <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | |
| | | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (استفاده از اتوماسیون اداری جهت انجام مکاتبات مربوطه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | مرحله تولید خدمت (افزاینده داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> انجام بررسی های لازم و طرح در کمیسیون مربوطه | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | |
| | | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی (درخصوص ارسال کارت) <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 (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله ارائه خدمت | | |
| مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | |
| نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | | |
| استفاده از سامانه های دیگر | | استفاده الکترونیکی به خط online دستهای (Batch) | | رویه ارائه شکایت | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | معرفی مسئول و واحدهای سازمانی ارائه خدمت | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | سوالات متداول | | |
| نام دستگاه دیگر | | نام سامانه های دستگاه دیگر | | نام دستگاه دیگر | | ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر |
| <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| ۱. مراجعه به محل نمایندگی فروش بلیط | | | | | | ۹ |

| | | | |
|--|----------------|-------|-------------------------------------|
| .۲. بازدید از تجهیزات و نحوه ارائه خدمت | | | |
| .۳. تهیه گزارش از وضعیت مشاهده شده | | | |
| .۴. ارسال گزارش به اداره کل خدمات مسافری | | | |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت | | | |
| واحد مربوط: مدیریت عملکرد | پست الکترونیک: | تلفن: | نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: |