



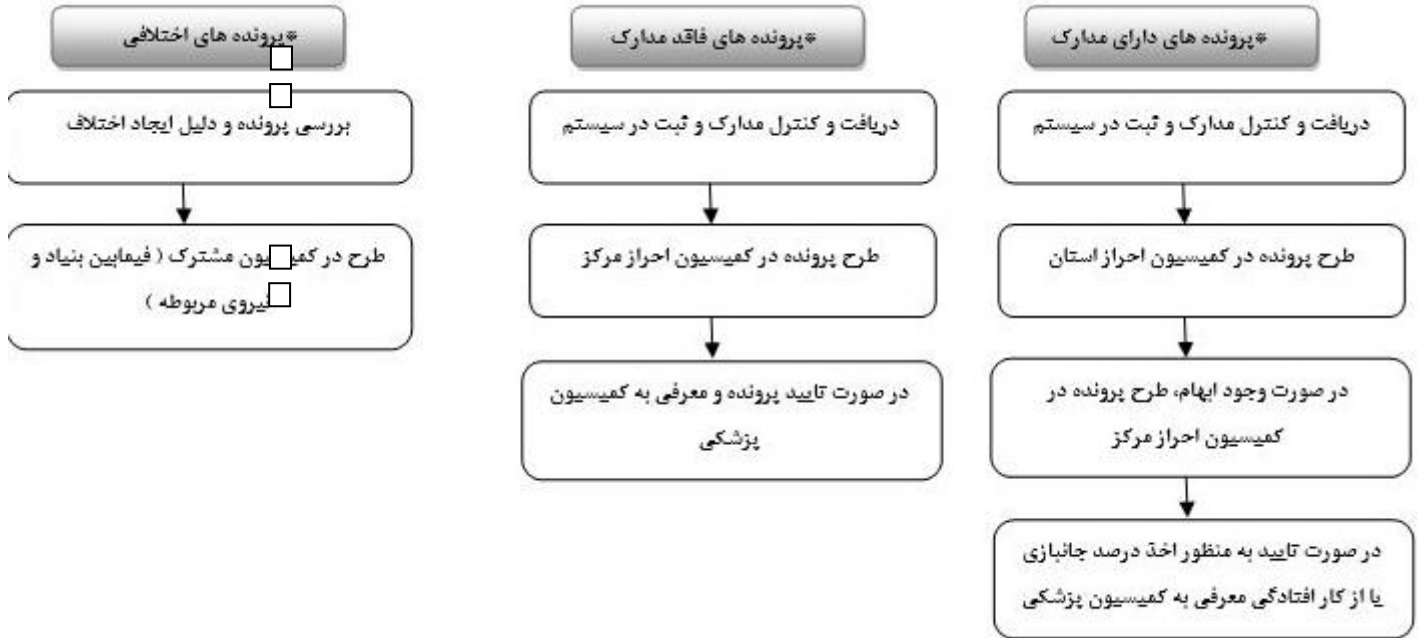
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت بنیاد شهید و امور ایثارگران

(کد شناسه فرم: IDS-۰۲۰۱۰۱)

۱- عنوان خدمت: احراز ایثارگری		۲- شناسه خدمت: 19091522000													
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: بنیاد شهید و امور ایثارگران استان قزوین														
	نام دستگاه مادر: بنیاد شهید و امور ایثارگران : تعاون / پذیرش شاهد														
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت پذیرش و تشکیل پرونده ایثارگری (شهادت - جانبازی - آزادگی و) ...														
	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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری														
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی														
	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"/> 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														
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> خداداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:														
	مدارک لازم برای انجام خدمت درخواست - مدارک سجلی (شناسنامه، کارت ملی) - مدارک بالینی، صورت صانحه و یا گواهی مجروحیت، مدارک درمانی هم زمان														
	قوانین و مقررات بالادستی 1- بند م ماده ۴۴ قانون برنامه پنجم توسعه (پرونده های فاقد مدارک - 2- آئین نامه مصادیق ایثارگری (مصوب اردیبهشت ۱۳۹۳ هیات محترم وزیران - 3- ماده ۱ قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران 4- گردش کار ۵۱۷۳ مورخ ۶۹/۱۱/۱۱ مقام معظم کل قوا (پرونده های اختلافی														
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان													
		متوسط مدت زمانارایه خدمت: 2 روز کاری													
تعداد بار مراجعه حضوری ۰ بار															
هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <table border="1"> <tr> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>مبلغ (مبالغ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>۰</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>۰</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>۰</td> </tr> </table>			پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	<input type="checkbox"/>		۰	<input type="checkbox"/>		۰	<input type="checkbox"/>		۰	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)												
<input type="checkbox"/>		۰													
<input type="checkbox"/>		۰													
<input type="checkbox"/>		۰													
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن : https://isaarit.isaar.ir															
۶- نحوه دسترسی به خدمت	www.isaar.ir														
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سیستم حقوق جمع ایثارگران = سجا یا														
	مراسم خدمت		نوع ارائه												
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input 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) از طریق پیامک و رسانه های جمعی <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پیامک												

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط : پذیرش

پست الکترونیک:

تلفن: ۳۳۲۳۶۶۵۶

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: خدیجه شعبانی