

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| ۱- عنوان خدمت: صدور مجوز تأسیس شهرداری                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ۲- شناسه خدمت<br>(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود) |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت                                                                                                                                                                     | نام دستگاه اجرایی: دفتر امور شوراهای اسلامی شهروروستا                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | نام دستگاه مادر: وزارت کشور                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |  |
| ۴- مشخصات خدمت                                                                                                                                                                          | شرح خدمت<br>به استناد ماده ۱ قانون شهرداری وزارت کشور می تواند در مناطقی که براساس تصویب کمیسیون سیاسی و دفاعی و سایر قوانین و مقررات مربوطه تحت عنوان شهر شناخته میشوند ، در صورت درخواست از طرف استانداری مربوطه و دارا بودن شرایط لازم در شهر مورد نظر نسبت به صدور مجوز تأسیس شهرداری اقدام نماید.                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | نوع خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | ماهیت خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input type="checkbox"/> تصدی گری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | سطح خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | رویداد مرتبط با:<br><input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت<br><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | نحوه آغاز خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | مدارک لازم برای انجام خدمت<br>مصوبه هیأت وزیران درخصوص شناخت شهر<br>درخواست استانداری مبنی بر تقاضای تأسیس شهرداری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | قوانین و مقررات بالادستی<br>قانون تقسیمات کشوری<br>ماده ۱ قانون شهرداری - دستورالعمل نحوه تأسیس شهرداری ها                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | آمار تعداد خدمت گیرندگان<br>مورد خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال<br>متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۱۰ روز کاری<br>تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | ۵- جزییات خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | تعداد بار مراجعه حضوری<br>عدم نیاز به مراجعه حضوری                             |  |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان<br>مبلغ (مبالغ)<br>شماره حساب (های) بانکی<br>پرداخت بصورت الکترونیک                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |  |
| ...                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |  |
| ...                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |  |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت                                                                                                                                                                  | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | سامانه برید. WWW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | مرحله خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | نوع ارائه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) سامانه برید                                                                                                                                         |                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی<br>در مرحله اطلاع رسانی خدمت<br>در حضور و یا به صورت دور<br>جهت احراز اصالت فرد<br>جهت احراز اصالت مدرک<br>نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب<br>سایر: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |  |
| مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |  |

|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
|                                                               | در مرحله درخواست خدمت                                             |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) سامانه برید |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
|                                                               | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) سامانه برید                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
|                                                               | در مرحله ارائه خدمت                                               |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) سامانه برید                                              |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
|                                                               |                                                                   |  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر                                               |  | فیلدهای مورد تبادل                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                          |  |                                               |  |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر                         | نام دستگاه دیگر                                                   |  | نام سامانه های دستگاه دیگر                                                                |  | فیلدهای مورد تبادل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) |  | استعلام الکترونیکی                                                       |  | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: |  |
|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  | <input type="checkbox"/> آنلاین<br><input type="checkbox"/> دستی (Batch) |  |                                               |  |
|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  | <input type="checkbox"/> آنلاین<br><input type="checkbox"/> دستی (Batch) |  |                                               |  |
|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  | <input type="checkbox"/> آنلاین<br><input type="checkbox"/> دستی (Batch) |  |                                               |  |
|                                                               |                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                             |  | <input type="checkbox"/> آنلاین<br><input type="checkbox"/> دستی (Batch) |  |                                               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <div> <div>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سیدحسن حسینی</div> <div>تلفن: ۵۸۱۹۰</div> <div>پست الکترونیک:</div> <div>واحد مربوط: دفتر امور شوراهای اسلامی<br/>شهروروستا</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | <div> <div>۱- موافقت هیأت وزیران مبنی بر شناخت شهر</div> <div>۲- درخواست استانداری مبنی بر تأسیس شهرداری</div> <div>۳- بررسی مدارک در وزارت کشور و تهیه پیش نویس</div> <div>۴- صدور مجوز موافقت تأسیس شهرداری توسط وزیر کشور و ابلاغ به استاندار مربوطه</div> </div> | <div> <div>م. خاندانی</div> <div>فرآیندهای خدمت</div> </div> |
| <div>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</div> <div> <pre> graph TD     Start([شروع]) --&gt; Step1[موافقت هیأت وزیران<br/>مبنی بر شناخت شهر]     Step1 --&gt; Step2[درخواست استانداری<br/>درخصوص تأسیس<br/>شهرداری]     Step2 --&gt; Step3[بررسی مدارک ارسالی<br/>استانداری و تهیه پیش نویس<br/>مجوز تأسیس شهرداری]     Step3 --&gt; Step4[صدور مجوز تأسیس<br/>شهرداری توسط وزیر کشور<br/>و ابلاغ آن به استاندار]     Step4 --&gt; End([پایان]) </pre> </div> |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان .....

فرم شماره یک

| ردیف | عنوان مجوز         | نوع مجوز | مستندات قانونی<br>(مصوبه، بخشنامه،<br>آیین نامه) | مدارک مورد نیاز                        | مدت اعتبار | هزینه<br>(ریال) | متقاضی مجوز |       |       | فرآیند<br>صدور<br>مجوز | مراجع<br>ناظر | زمان تقریبی<br>فرآیند مجوز<br>(روز/ ساعت) | فرآیند مجوز |                | توضیحات |
|------|--------------------|----------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|-----------------|-------------|-------|-------|------------------------|---------------|-------------------------------------------|-------------|----------------|---------|
|      |                    |          |                                                  |                                        |            |                 | حقیقی       | حقوقی | دولتی |                        |               |                                           | الکترونیکی  | غیر الکترونیکی |         |
| ۱    | مجوز تأسیس شهرداری | ✓ صدور   |                                                  | مصوبه هیأت وزیران<br>درخواست استانداری | نامحدود    |                 |             |       | ✓     |                        |               | ۱۰ روز                                    | ✓           |                |         |
| ۲    |                    | تأمین    |                                                  |                                        |            |                 |             |       |       |                        |               |                                           |             |                |         |
| ۳    |                    | اصلاح    |                                                  |                                        |            |                 |             |       |       |                        |               |                                           |             |                |         |
| ۴    |                    | تعمیر    |                                                  |                                        |            |                 |             |       |       |                        |               |                                           |             |                |         |

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

| ردیف | عنوان دستگاه استعمال<br>شونده | نوع فرآیند                           |             | مدارک مورد<br>نیاز | مدت اعتبار | هزینه<br>(ریال) | زمان انجام<br>کار<br>(روز/<br>ساعت) | فرآیند مجوز |                   | توضیحات |
|------|-------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------|------------|-----------------|-------------------------------------|-------------|-------------------|---------|
|      |                               | موارد<br>استعلام<br>با ذکر<br>نام ** | سایر<br>*** |                    |            |                 |                                     | الکترونیکی  | غیر<br>الکترونیکی |         |
| ۱    |                               |                                      |             |                    |            |                 |                                     |             |                   |         |
| ۲    |                               |                                      |             |                    |            |                 |                                     |             |                   |         |
| ۳    |                               |                                      |             |                    |            |                 |                                     |             |                   |         |
| ۴    |                               |                                      |             |                    |            |                 |                                     |             |                   |         |
| ۵    |                               |                                      |             |                    |            |                 |                                     |             |                   |         |
| ۶    |                               |                                      |             |                    |            |                 |                                     |             |                   |         |
| ۷    |                               |                                      |             |                    |            |                 |                                     |             |                   |         |
| ۸    |                               |                                      |             |                    |            |                 |                                     |             |                   |         |

\*\* نام استعمال در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود