

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: ارایه گزارشات تحلیلی سوانح دریایی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۵۲۰۷۸۱۰۳									
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بنادر و دریانوردی										
	نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهرسازی										
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت										
	نوع خدمت										
	شرح خدمت: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)</td> <td rowspan="3" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;">ملاحظات</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> شرکت های کشتیرانی</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</td> <td><input type="checkbox"/> موسسات رده بندی</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> دریانوردان</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)	ملاحظات	<input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)	<input type="checkbox"/> شرکت های کشتیرانی	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	<input type="checkbox"/> موسسات رده بندی		<input type="checkbox"/> دریانوردان
	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)	ملاحظات	<input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)	<input type="checkbox"/> شرکت های کشتیرانی							
	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		<input type="checkbox"/> موسسات رده بندی								
			<input type="checkbox"/> دریانوردان								
	ماهیت خدمت										
	سطح خدمت: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ملی</td> <td><input type="checkbox"/> منطقه ای</td> <td><input type="checkbox"/> استانی</td> <td><input type="checkbox"/> شهری</td> <td><input type="checkbox"/> روستایی</td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	<input type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> شهری	<input type="checkbox"/> روستایی			
	<input checked="" type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	<input type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> شهری	<input type="checkbox"/> روستایی						
	رویداد مرتبط با:										
تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input checked="" 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"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>											
نحوه آغاز خدمت											
تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/>											
تشخیص دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>											
مدارک لازم برای انجام خدمت											
۱- گزارش اولیه سانحه ۲- گزارش نهایی سانحه ۳- قوانین سازمان بین المللی دریانوردی (IMO) ۴- کنوانسیون Solas ۵- کنوانسیون Marpole ۶- قوانین داخلی											
قوانین و مقررات بالادستی											
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان										
	(عدم مصداق) خدمت گیرنده در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>										
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت: حداقل یک ماه										
	تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه										
	تعداد بار مراجعه حضوری ندارد										
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان											
مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک											
ندارد <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											
https://sso.pmo.ir/PMOPortal											
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سیستم جامع دریایی - بخش سوانح دریایی											
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		نوع ارائه								
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)								
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی								
مراجعه به دستگاه: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ملی</td> <td><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> استانی</td> <td><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> شهرستانی</td> <td><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> سایر:</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	<input type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	<input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		<input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد										
<input type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک										
<input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب										
	<input type="checkbox"/> سایر:										

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	
<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت: مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) (نرم افزارهای تحلیلی)	
		ذکر ضرورت: مراجعه حضوری			
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
		ذکر ضرورت: مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای موردتبادل		استعلام الکترونیکی	
		بخش سوانح دریایی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> دستهای (Batch) <input checked="" type="checkbox"/> آنلاین	
				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> دستهای (Batch) <input type="checkbox"/> آنلاین	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای موردتبادل		استعلام الکترونیکی	
		مبلغ (در صورت پرداخت)		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۷- ارتباط خدمات با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه		۸- ارتباط خدمات با سایر دستگاه‌های دیگر			

۹- عناوین
فرآیندهای خدمت

۱- ارائه راهکارها و پیشنهادات جهت بروز از سوانح مشابه