

شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: شناسایی و صدور مجوز اقامت و تردد اتباع خارجی دارای مادر ایرانی (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)
خدمت	نام دستگاه اجرایی: استانداری (اداره کل امور اتباع و مهاجرین خارجی) نام دستگاه مادر: وزارت کشور
۳- ارائه دهنده	شرح خدمت به استناد دستورالعمل جامع اجرایی پناهندگان جمعی (فصل پانزدهم) ادارات کل امور اتباع و مهاجرین خارجی مکلف به شناسایی فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی و اتباع خارجی و صدور مدارک هویتی جهت ایشان می باشند.
۴- مشخصات خدمت	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) فرزندان غیرمجاز دارای مادر ایرانی
۵- جزئیات خدمت	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 type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی رویداد مرتبط با: <input checked="" 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"/> 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 نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... مدارک لازم برای انجام خدمت حکم اثبات نسب- تاییدیه پزشکی قانونی- گواهی یا سند ولادت قوانین و مقررات بالادستی دستورالعمل جامع اجرایی پناهندگان جمعی (آمایش ۱۱) به شماره ۷۴/۱۳۲۸۲ مورخه ۹۵/۰۷/۱۳
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۵۰ نفر در : ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک ماه تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری ۳ بار هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک ۱۵۰۰۰۰ ریال ۲۱۷۱۱۳۴۷۵۶۰۰۱ <input type="checkbox"/> آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن WWW. نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: مراحل خدمت نوع ارائه الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> در مرحله اطلاع رسانی خدمت رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایستگاه 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) جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: آگاهی و شمولیت ذکر ضرورت مراجعه حضوری مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>

				<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعته حضوری دیگر ضرورت:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) نجوا-فرزین		تکمیل فرم-تشکیل پرونده شناسایی خانوار		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		<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: ارائه برگه ۹۰ روزه		مراجعته حضوری دیگر ضرورت:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی استعلام الکترونیکی برخط (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی	
		اداره کل ثبت احوال استان				<input type="checkbox"/>			
		اداره کل پزشکی قانونی				<input type="checkbox"/>			
		اداره کل اطلاعات استان				<input type="checkbox"/>			
		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
		-		-		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		نام دستگاه های دیگر	
		اداره کل ثبت احوال استان		-		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

اداره کل پزشکی قانونی	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
اداره کل اطلاعات استان	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
۱- دریافت تقاضا						
۲- بررسی مدارک بر اساس ضوابط قانونی						
۳- استعلام از پزشکی قانونی در صورت نداشتن گواهی ولادت ثبت احوال						
۴- تشکیل پرونده. ۵- انجام مصاحبه تخصصی ۶- تکمیل فرم شناسایی و صدور برگه ۹۰ روزه معتبر						
۹- معاونین و رایندهای خدمت						