

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ۱- عنوان خدمت: <b>پست بار (consiment)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ۲- شناسه خدمت ۱۳۰۶۲۴۵۵۱۰۷<br>( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)                                                                                                                                                                                                |  |
| ۳- ارائه دهنده                            | نام دستگاه اجرایی: <b>دفاتر پستی دولتی سراسر کشور</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                           | نام دستگاه مادر: <b>شرکت ملی پست جمهوری اسلامی ایران</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ۴- مشخصات خدمت                            | شرح خدمت<br><b>کالاهای انبوه مشتریان توسط شبکه حمل و نقل شرکت ملی پست از یک محل به عنوان مبداء قبول و مستقیماً به مقصد برای تحویل به گیرنده ارسال می گردد. مشتری برای استفاده از این سرویس با دریافت فرم مربوطه، مشخصات کامل بار را می نویسد . سپس هزینه ها و نوع وسیله نقلیه تعیین شده و پس از آن محصولات و کالاها توسط وسائط نقلیه پستی به مقاصد مورد نظر ارسال می گردد.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                           | نوع خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div> <input type="checkbox"/> مت به شهروندان (G2C)<br/> <input type="checkbox"/> مت به کسب و کار (G2B)<br/> <input type="checkbox"/> مت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) </div>                                                                                                              |  |
|                                           | ماهیت خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div> <input type="checkbox"/> حاکمیتی<br/> <input type="checkbox"/> تصدی گری </div>                                                                                                                                                                                                        |  |
|                                           | سطح خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div> <input type="checkbox"/> ملی<br/> <input type="checkbox"/> منطقه ای<br/> <input type="checkbox"/> استانی<br/> <input type="checkbox"/> شهری<br/> <input type="checkbox"/> روستایی </div>                                                                                              |  |
|                                           | رویداد مرتبط با:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <div> <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 </div>        |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div> <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 </div> |  |
|                                           | نحوه آغاز خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <div> <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br/> <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br/> <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص </div>                                                                                                                                 |  |
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div> <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br/> <input type="checkbox"/> سایر: ... </div>                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                           | مدارک لازم برای انجام خدمت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

نوع مخاطبین

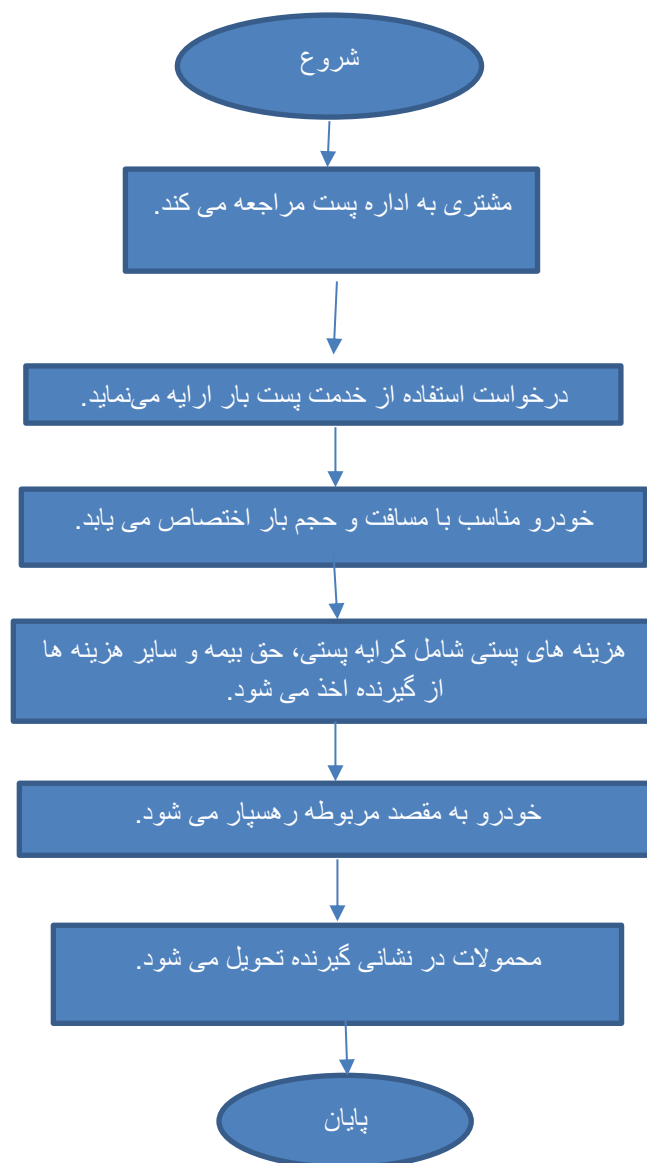
همه گروه های جامعه  
(اشخاص حقیقی و حقوقی متقاضی)

|                        |                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | قوانین و مقررات بالادستی                                                   |                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |
| ۵- جزئیات خدمت         | آمار تعداد خدمت گیرندگان                                                   |                                        | ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال<br>بر اساس اطلاعات سیستم گزارشات مدیریتی شرکت ملی پست |                                                                                                                                  |
|                        | متوسط مدت زمان ارایه خدمت:                                                 |                                        | مطابق سطح تعهدات سرویس (SLA)                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |
|                        | تواتر                                                                      |                                        | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال                       |                                                                                                                                  |
|                        | تعدادبار مراجعه حضوری                                                      |                                        | یک مرتبه                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |
|                        | هزینه ارایه خدمت(ریال)                                                     |                                        | مبلغ(مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک                                                                                                          |                                                                                                                                  |
|                        | به خدمت گیرندگان                                                           |                                        | بر اساس نرخنامه مصوب                                                                                                                                               |                                                                                                                                  |
|                        |                                                                            |                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن |                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |
|                        | <a href="http://www.post.ir">www.post.ir</a>                               |                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |
|                        | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:        |                                        |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |
|                        | مراحل خدمت                                                                 | نوع ارائه                              | رسانه ارتباطی خدمت                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |
|                        | در مرحله اطلاع رسانی خدمت                                                  | <input type="checkbox"/> الکترونیکی    | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br>سایر:       | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br>ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه                        |
|                        |                                                                            | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | دکتر ضرورت مراجعه حضوری                                                                                                                                            | جهت احراز اصالت فرد<br>جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br>سایر: مراجعه به ادارات پست |
|                        |                                                                            |                                        |                                                                                                                                                                    | مراجعه به دستگاه:<br>ملی<br>استانی<br>شهرستانی                                                                                   |



|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                           |                                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                                                        | غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> |                            | ذکر ضرورت مراجعه حضوری<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: <b>ماهیت سرویس فیزیکی است</b> |                              | مراجعه به دستگاه:<br>ملی <input type="checkbox"/><br>استانی <input type="checkbox"/><br>شهرستانی <input type="checkbox"/> |                                  |
| ۷- ارتباط خدمت باسازمان ها (انکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر                    |                            | فیلدهای موردتبادل                                                                                                                                                                                                                              |                              | استعلام الکترونیکی                                                                                                        |                                  |
|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              | برخط online                                                                                                               | دستای (Batch)                    |
|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                  | <input type="checkbox"/>         |
|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                  | <input type="checkbox"/>         |
|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                  | <input type="checkbox"/>         |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر                 | نام دستگاه دیگر                        | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل                                                                                                                                                                                                                              | مبلغ (درصو رت پرداخت هزینه ) | برخط online                                                                                                               | استعلام الکترونیکی (دستای Batch) |
|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                  | <input type="checkbox"/>         |
|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                  | <input type="checkbox"/>         |
|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                  | <input type="checkbox"/>         |
|                                                        |                                        |                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                  | <input type="checkbox"/>         |

|                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| ۹- عناوین<br>فرایندهای | ۱- توافق طرفین در هزینه های پستی |
|                        | ۲- اختصاص خودروی مناسب           |
|                        | ۳- رهنمایی خودرو                 |
|                        | ۴- تحویل محموله به گیرنده        |



|                                     |       |                |             |
|-------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: | تلفن: | پست الکترونیک: | واحد مربوط: |
|-------------------------------------|-------|----------------|-------------|

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 | اختصاصی                | مشترک *       |                                            | الکترونیکی  | غیر |         |
| ۱    |            | صدور     |                                                  |                 |            |                 |             |       |       |                        |               |                                            |             |     |         |
| ۲    |            | تمدید    |                                                  |                 |            |                 |             |       |       |                        |               |                                            |             |     |         |
| ۳    |            | اصلاح    |                                                  |                 |            |                 |             |       |       |                        |               |                                            |             |     |         |
| ۴    |            | لغو      |                                                  |                 |            |                 |             |       |       |                        |               |                                            |             |     |         |

\* 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

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

\*\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

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