**بسمه تعالی**

**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجراییضمیمه 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1- عنوان خدمت:اعطاي تسهيلات مالي براي صنايع الكترونيك | | | | | | | | | | | | 2- شناسه خدمت  ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی:صندوق حمايت از تحقيقات و توسعه صنايع الكترونيك | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام دستگاه مادر: صندوق حمايت از تحقيقات و توسعه صنايع الكترونيك | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | اعطاي تسهيلات مالي براي صنايع الكترونيك | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع خدمت | | خدمت به شهروندان (G2C)  خدمت به کسب و کار(G2B)  خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) | | | | | | | | | | | | | نوع مخاطبین | | | كليه سرمايه‌گذاران بخش صنعت و معدن(صنایع معدنی) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ماهیت خدمت | | حاکمیتی | | | | | | | | | | | | | | تصدی گری | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| سطح خدمت | | ملی | | | | | | منطقه ای | | | | | | | | استانی | | | | | | | شهری | | | | | | | روستایی | | | |
| رویداد مرتبط با: | | تولید | | آموزش | | | | | سلامت | | | | | مالیات | | | کسب و کار | | | | | تامین اجتماعی | | | | | | | | | ثبت مالکیت | | |
| تاسیسات شهری | | | | | | | بیمه | | | | | ازدواج | | | بازنشستگی | | | | | مدارک و گواهینامه­ها | | | | | | | | | وفات | | سایر |
| نحوه آغاز خدمت | | تقاضای گیرنده خدمت | | | | | | | | فرارسیدن زمانی مشخص | | | | | | | | | | | رخداد رویدادی مشخص | | | | | | | | | | | | |
| تشخیص دستگاه | | | | | | | | سایر: ... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مدارک لازم برای انجام خدمت | | پرسشنامه صندوق(مراجعه به سایت ودریافت نسخه الکترونیکی و یا مراجعه حضوری)  ٢. رونوشت کارت ملی اعضای هیأت مدیره  ٣. رونوشت کامل از آخرین گزارش مالی شرکت تهیه شده توسط حسابرس مستقل  ٤. فهرست سهامداران به همراه میزان (درصد) سهم به صورت مستند  ٥. لیست بیمه ارائه شده پرسنل شرکت به تامین اجتماعی طی سه ماه گذشته به همراه رسید پرداخت حق بیمه  ٦. گردش نقدینگی(Cash Flow) سال جاری و سال آینده شرکت با ذکر منابع و میزان درآمدها و هزینه‌هابه تفکیک سرفصل  ٧. ارائه شناسه کسب و کار با مراجعه به وبگاه [**بهین یاب**](http://behinyab.ir/) {درصورت داشتن پروانه بهره برداری از وزارت صنعت ، معدن و تجارت}  ٨. شماره تلفن همراه و E-mail مدیر عامل شرکت جهت تماسهای ضروری | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| قوانین و مقررات بالادستی | | آئين نامه اعطاي تسهيلات | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5- جزییات خدمت | آمار | | خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | | 2ماه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تواتر | | یکبار برای همیشه يك بار در: ماه فصل سال | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تعدادبار مراجعه حضوری | | 5 بار | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ(مبالغ) | | | | | | | | | | شماره حساب (های) بانکی | | | | | | | | | | | | | پرداخت بصورت الکترونیک | | | | | | | | |
| 500.000 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| . . . | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن  www.esfrd.ir | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | الکترونیکی | | | | اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی)  پست الکترونیک ارسال پستی  تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه  سایر(مراجعه حضوري) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| غیرالکترونیکی | | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | | | جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک  نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  سایر: | | | | | | | | | | | | | مراجعه به دستگاه:  ملی  استانی  شهرستانی | | | | | | |
| در مرحله درخواست خدمت | | الکترونیکی  (پس از تعیین اولویت از طریق وبگاه دستگاه اعلام می گردد) | | | | اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی)  پست الکترونیک ارسال پستی  تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه  دفاتر پيشخوان  شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:  عناوین مشابه دفاتر پیشخوان  سایر(باذکرنحوه دسترسی) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| غیرالکترونیکی | | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | | | جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک  نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  سایر: | | | | | | | | | | | | مراجعه به دستگاه:  ملی  استانی  شهرستانی | | | | | | | |
| مرحله تولید خدمت  (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها ) | | الکترونیکی | | | | اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)  پست الکترونیک سایر(باذکرنحوه دسترسی) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| غیرالکترونیکی | | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | | | در صورت لزوم از طریق تشکیل جلسه با دستگاههای دولتی مرتبط و تشکلهای خصوصی انجام خواهد شد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| درمرحله ارائه خدمت | | الکترونیکی  (پس از تعیین اولویت از طریق وبگاه دستگاه اعلام می گردد) | | | | اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی)  پست الکترونیک ارسال پستی  تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه  دفاتر پيشخوان  شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:  عناوین مشابه دفاتر پیشخوان  سایر(باذکرنحوه دسترسی) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| غیرالکترونیکی | | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | | | جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک  نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  سایر: | | | | | | | | | | | | مراجعه به دستگاه:  ملی  استانی  شهرستانی | | | | | | | |
| 7- ارتباطخدمتباسایرسامانهها (بانکهای اطلاعاتی) دردستگاه | نام سامانه های دیگر | | | فیلدهای موردتبادل | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | استعلام الکترونیکی | | | | | | | | استعلام غیر الکترونیکی | |
| برخط  online | | | | | دسته­ای (Batch) | | |
| سامانه بهین یاب | | | گزارش گیری از آخرین وضعیت سرمایه گذاری های صورت گرفته | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 8-ارتباطخدمتباسایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | | | | | | فیلدهای موردتبادل | | | | | | | | مبلغ (درصورت پرداخت هزینه) | | | | استعلام الکترونیکی | | | | | | | | | اگراستعلامغیرالکترونیکیاست، استعلام توسط: | | | | | |
| برخط  online | | | دسته­ای (Batch) | | | | | |
| بانك مركزي | الكترونيكي | | | | | | سوابق تسهيلات | | | | | | | | ندارد | | | |  | | |  | | | | | | دستگاه  مراجعهکننده | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | دستگاه  مراجعهکننده | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | دستگاه  مراجعهکننده | | | | | |
| 9- عناوین فرایندهای خدمت | مراجعه به سايت جهت دريافت و تكميل پرسشنامه اوليه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| تكميل مدارك و مستندات | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| بازديد | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Facility Flow jpg- نمودار ارتباطی خدمت : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام ونام خانوادگی تکمیل کننده فرم: حسن قاسمي فرد | | | | | | تلفن:88741003 | | | | | | | | پستالکترونیک: | | | | | | | واحدمربوط:حوزه اداري و پشتيباني | | | | | | | | | | | | | |