





















بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: انتقال حق بیمه یا کسور بازنشستگی به صندوق بازنشستگی		۲- شناسه خدمت: ۱۹۰۲۱۹۵۰۱۰۰	
کشوری		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دستگاه اجرایی: صندوق بازنشستگی کشوری		نام دستگاه مادر: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	
شرح خدمت		این خدمت جهت انتقال حق بیمه شاغلین کسورپرداز مشمول صندوق بازنشستگی کشوری (که دارای سابقه پرداخت حق بیمه یا کسور بازنشستگی در سایر صندوق ها) می باشد.	
نوع خدمت		<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input checked="" 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 type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
۳- مشخصات خدمت		مدارک لازم برای انجام خدمت ۱. اعلامیه بانکی مبنی بر انتقال حق بیمه به صندوق بازنشستگی کشوری ۲. فرم مربوط به اطلاعات ایام پرداخت حق بیمه یا کسور بازنشستگی و لیست ریز حق بیمه ۳. مدارک مربوط به سوابق خدمت دولتی و تمام وقت بودن خدمت مورد نظر ۴. حکم زمان تقاضای انتقال حق بیمه یا کسور بازنشستگی و یا حکم تغییر صندوق بازنشستگی	
قوانین و مقررات بالادستی		۱. قانون نقل و انتقال حق بیمه یا کسور بازنشستگی مصوب ۱۳۶۵/۳/۲۷ مجلس شورای اسلامی و اصلاحات بعدی آن ۲. ضوابط نقل و انتقال حق بیمه و کسورات بیمه ای بین صندوقهای بیمه مصوب ۱۳۸۰/۴/۴ مصوبه هیات محترم وزیران ۳. آئین نامه نحوه تغییر صندوق و نقل و انتقال حق بیمه و سوابق بیمه ای بین صندوق های بیمه ای مصوب ۱۳۹۲/۱۲/۲۵ مصوبه هیات محترم وزیران	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱۰۷۰۵ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		در صورت کامل بودن مدارک و رعایت حق تقدم سایر مراجعین حدود یک هفته	
ساعات ارائه خدمت:		ساعات مراجعه متقاضی: شنبه تا چهارشنبه ۸ تا ۱۶	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		نیازی به مراجعه حضوری ندارد	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
مراحل خدمت	نوع ارائه
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی

رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه  <input type="checkbox"/> ارسال پستی  <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس  <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<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:	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه  <input type="checkbox"/> ارسال پستی  <input type="checkbox"/> اینترنتی  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس  <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان  <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارسال فرم مربوط به اطلاعات ایام پرداخت حق بیمه یا کسور بازنشستگی و لیست ریز حق بیمه و اعلامیه بانکی مبنی بر واریز حق بیمه یا کسور انتقالی از صندوق مبدا به واحدهای اجرایی صندوق	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه  <input type="checkbox"/> ارسال پستی  <input type="checkbox"/> اینترنتی  <input type="checkbox"/> پست الکترونیک  <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس  <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان  <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)

مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: اعلام وصول به صندوق مبدا و دریافت حکم زمان تقاضای انتقال حق بیمه یا کسور بازنشستگی و یا حکم تغییر صندوق بازنشستگی و محاسبه مابه التفاوت - ناشی از انتقال حق بیمه و اعلام آن به دستگاه اجرایی ذیربط جهت پرداخت ذینفع بصورت نقد یا اقساط	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی آنلاین دسته‌ای (Batch)	فیلدهای موردتبادل		نام سامانه های دیگر		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لیست موسسات غیردولتی موردقبول صندوق		سیستم احکام		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ثبت اطلاعات انتقال حق بیمه و اعلام وصول		سیستم درآمد و هزینه		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بابت صدور سند مالی انتقال حق بیمه		سیستم مالی		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			سیستم شاغلین		
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی آنلاین دسته‌ای (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	واریز مبلغ حق بیمه		صندوق های بیمه ای
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دریافت حکم جهت محاسبه مابه التفاوت و اعلام مابه التفاوت جهت واریز		دستگاههای اجرائی محل خدمت
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			بانک صادرات
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			بانک عامل صندوق بازنشستگی مبدا
۱. ارسال فرم مربوط به اطلاعات ایام پرداخت حق بیمه یا کسور بازنشستگی و لیست ریزحق بیمه از صندوق مبدا ۲. ارسال اعلامیه بانکی مبنی بر واریز حق بیمه یا کسور انتقالی از صندوق مبدا به واحدهای اجرایی صندوق ۳. کنترل واریز حق بیمه به حساب صندوق بازنشستگی کشوری ۴. اعلام وصول به صندوق مبدا ۵. دریافت حکم زمان تقاضای انتقال حق بیمه یا کسور بازنشستگی و یا حکم تغییر صندوق بازنشستگی و محاسبه مابه التفاوت - ناشی از انتقال حق بیمه و اعلام آن به دستگاه اجرایی ذیربط جهت پرداخت ذینفع بصورت نقد یا اقساط ۶. کنترل و تأییدیه پرداخت بدهی توسط صندوق بازنشستگی کشوری						

۷- ارتباط بین سامانه های بانکهای

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۹- معاونین فرایندهای خدمت

