


۱- عنوان خدمت: کمک هزینه فوت		۲- شناسه خدمت: ----		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی همدان			
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت: بررسی درخواست دریافت کمک هزینه فوت، دریافت مدارک مورد نیاز و ارسال نامه به مدیریت امور مالی			
	نوع خدمت:	مواطنین	<input 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) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کارمندان (G2E)	
			<input type="checkbox"/> تصدی گری <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
	ماهیت خدمت:	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> سازمانی		
	سطح خدمت:	رویداد مرتبط با:		
	نحوه آغاز خدمت:	<input type="checkbox"/> تقاضا خدمت گیرنده <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه
	مدارک لازم برای انجام خدمت:	(کپی همه صفحات شناسنامه متوفی، گواهی فوت، مدرک شناسایی مبنی بر نسبت خانوادگی با متوفی، تکمیل فرم درخواست)		
	قوانین و مقررات:	در اجرای قانون پرداخت پاداش خدمت در بخشی از هزینه های ضروری به کارکنان ثابت دولت موضوع نامه های شماره ۹/۱۳۰۹/ف مورخ ۷۵/۳/۲۷ و ۹/۴۸۷۵/ف مورخ ۷۶/۱۱/۴ معاونت امور دانشجویی، فرهنگی، حقوقی و مجلس وزارت متبوع.		
	۵- جزئیات خدمت	آمار خدمت گیرندگان:		
		متوسط زمان ارائه خدمت: حداکثر ۱ ماه		
تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> با توجه به نیاز و برنامه متفاوت است				
تعداد بار مراجعه حضوری				
هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ	شماره حساب	پرداخت الکترونیکی
پرداخت کمک هزینه از سوی مدیریت امور مالی دانشگاه			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت وجود:			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت وجود:			
	مراحل خدمت:	نوع ارائه:		
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس

<input type="checkbox"/> پیشخوان 					
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر <input type="checkbox"/> الکترونیکی		
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر <input type="checkbox"/> الکترونیکی		
<input type="checkbox"/> اینترنت (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها	
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر <input type="checkbox"/> الکترونیکی		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی برخط (online) دسته ای (Batch)		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
استعلام غیر الکترونیکی توسط:	استعلام الکترونیکی برخط (Online) دسته ای (Batch)		مبلغ فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
۱- آماده سازی مدارک مورد نیاز (کپی همه صفحات شناسنامه متوفی، گواهی فوت، مدرک شناسایی مبنی بر نسبت خانوادگی با متوفی، تکمیل فرم درخواست)					
۲- صدور درخواست رسمی دریافت کمک هزینه فوت با پاراف مدیریت منابع انسانی					
۳- صدور درخواست رسمی دریافت کمک هزینه فوت با امضا و مهر معاونت توسعه دانشگاه					
۴- ارسال درخواست دریافت کمک هزینه فوت به همراه همه مدارک به مدیریت امور مالی دانشگاه					
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		آقای حسینی		تلفن: ۰۸۱-۳۱۳۱۲۰۶۱	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط با سایر دستگاه ها

۹- معاونین فرآیند خدمت

	پست الکترونیک	مدیریت منابع مالی	واحد مربوطه: