

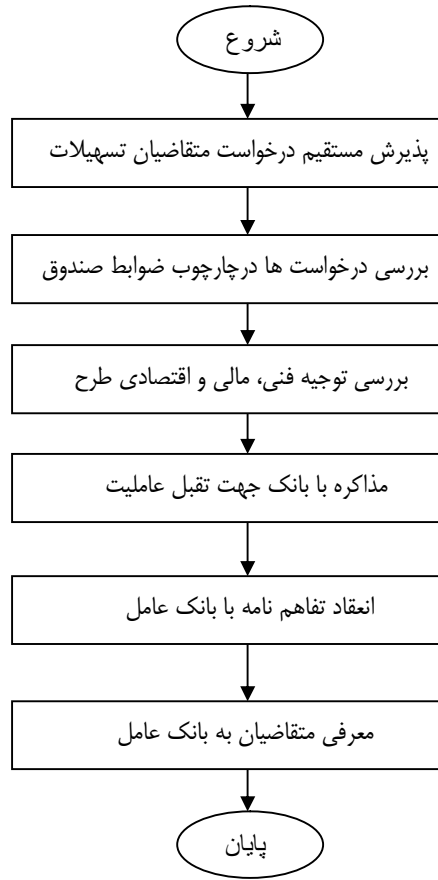
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور معرفی نامه برای متقاضیان تسهیلات صندوق توسعه ملی		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۱۱۶۸۷۰۰۰ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان ها و شرکت های تابعه وزارت راه و شهرسازی		
	نام دستگاه مادر: ستاد وزارت راه و شهرسازی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ارائه مشخصات و جزئیات پروژه های سرمایه گذاری و مشارکت وزارت راه و شهرسازی از مرحله مذاکرات اولیه تا انعقاد تفاهم نامه همکاری با سازمان / شرکت سرمایه پذیر / طرف مشارکت و سپس تکمیل فرآیند انعقاد قرارداد نهایی جذب سرمایه گذاری و مشارکت داخلی / خارجی		
	نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: درخواست سازمان و شرکت تابعه برای معرفی متقاضی طرح عمرانی پیوست بودجه		
	مدارک لازم برای انجام خدمت ارائه مدارک توسط متقاضی سرمایه گذاری / مشارکت شامل: گزارش توجیهی اقتصادی بیزینس پلان - مطالعات طرح - bcl و تاییدیه آورده متقاضی - IRR		
	قوانین و مقررات بالادستی نظام نامه صندوق توسعه ملی مصوب ۱۳۹۴		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۳ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری ۳ بار (جلسه بررسی)		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
۵- جزئیات خدمت			

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
www. Mrud.ir	
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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دکتر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) بر اساس درخواست سیستم اتوماسیون دستگاه مطبوع
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دکتر ضرورت مراجعه حضوری <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:
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دکتر ضرورت مراجعه حضوری ماهیت فرایند پروژه های حمل و نقل جذب سرمایه گذاری و مشارکت انجام مذاکرات مؤثر با متقاضیان می باشد که این امر نیازمند برگزاری جلسات حضوری می باشد. این جلسات و مذاکرات پس از تعیین توانمندی و صلاحیت متقاضی صورت (موضوع خدمت جاری) صورت می پذیرد.
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوک <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دکتر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
	برخط online	دستهای (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"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
		برخط online	دستهای (Batch)					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		معرفی نامه به بانک عامل	www.cbi.ir	بانکهای عامل زیر نظر بانک مرکزی (شبکه بانکی)	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- پذیرش مستقیم درخواست متقاضیان تسهیلات								۹- عنوان فرایندهای خدمت
۲- بررسی درخواست ها در چارچوب ضوابط صندوق								
۳- بررسی توجیه فنی، مالی و اقتصادی طرح								
۴- مذاکره با بانک جهت تقبل عاملیت								
۵- انعقاد تفاهم نامه با بانک عامل								
۶- معرفی متقاضیان به بانک عامل								



واحد مربوط: دفتر جذب سرمایه و تجهیز منابع	پست الکترونیک: Behi4000@gmail.com	تلفن: ۸۲۲۴۳۲۸۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: بهرننگ مداح
---	--------------------------------------	----------------	---