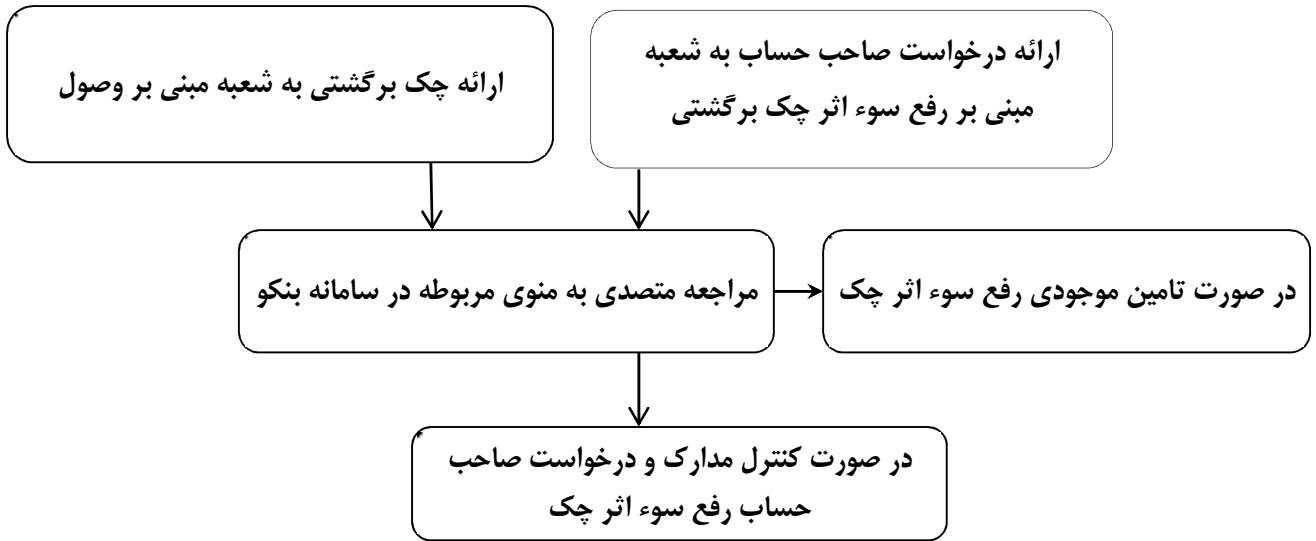


بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی
ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: سرویس رفع سوء اثر چک برگشتی		۲- شناسه زیر خدمت: ۱۳۰۱۲۶۲۸۱۰۳	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: پست بانک ایران		
	نام دستگاه مادر: وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت سرویس رفع سوء اثر چک برگشتی		
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاههای دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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:		
	مدارک لازم برای انجام خدمت کارت شناسایی (کارت ملی یا شناسنامه) جهت اشخاص حقیقی و مدارک شرکت جهت اشخاص حقوقی و تکمیل فرم های مربوطه		
	قوانین و مقررات بانک مرکزی ج.ا.ا		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۶ دقیقه برای هر چک		
	تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> حسب مورد بستگی به نیاز مشتری متغیر می باشد، بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	۵- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری یکبار	
مبلغ (مبالغ) ۱۲۰,۰۰۰ ریال			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <input type="checkbox"/> پرداخت به صورت الکترونیک <input type="checkbox"/> کارمزد رفع سوء اثر چک برگشتی <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.postbank.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه بنکو		
	مراسله خدمت		
	نوع ارائه		
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: مراجعه به شعب و دفاتر خدمات بانکی			
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی وجود ندارد <input type="checkbox"/> الکترونیکی وجود ندارد <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)					
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت: <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی				
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی وجود ندارد <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)					
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت: <input type="checkbox"/> جهت شناسایی دقیق مشتری مدارک					
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی وجود ندارد <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)					
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت: <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی				
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر سامانه بنکو		فیلدهای مورد تبادل موجودی حساب مشتری - تطبیق مشخصات مشتری - امضاء - اصالت چک		اعلام الکترونیکی دسته ای (Batch) برخط On line	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر کلیه بانکها بانک مرکزی ج.ا.ا.		نام سامانه های دستگاه دیگر بنکو		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) 120.000 ریال	
۹- عناوین فرآیندهای خدمت	۱- ارائه درخواست صاحب حساب به شعبه مبنی بر رفع سوء اثر چک برگشتی - ارائه چک برگشتی به شعبه مبنی بر وصول					
	۲- مراجعه متصدی به منوی مربوطه در سامانه بنکو					
	۳- در صورت تامین موجودی رفع سوء اثر چک					
	۴- در صورت کنترل مدارک و درخواست صاحب حساب رفع سوء اثر چک					

رفع سوء اثر چک برگشتی



<p>واحد مربوط : اداره کل سازمان و بهبود روشها</p>	<p>پست الکترونیک :</p>	<p>تلفن :</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :</p>
---	------------------------	---------------	---