

باسمه تعالی

فرم اطلاعات خدمت / زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: ارائه تسهیلات حمایتی، بهداشتی، دارویی و توانبخشی به دانش آموزان استثنایی شناسه خدمت: ۱۹۰۱۱۸۵۵۰۰۰			
نوع خدمت: <input checked="" 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)			
شرح خدمت: این خدمت در خصوص ارائه کمک هزینه های خرید تجهیزات کمک توان بخشی از جمله سمعک ، اورتز و پروتز، ویلچر، واکر و ...هزینه های دارو و درمان از جمله هزینه های بیمارستانی، پاراکلینیک، دندانپزشکی و ...می باشد .			
مدارک مورد نیاز:-			
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	یک ماه	
	ساعات ارائه خدمت:	ساعات اداری	
	تعداد بار مراجعه حضوری:	-	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:	شماره حساب(های) بانکی	مبلغ (مبالغ)
		-	-
		-	-
-		...	
نحوه دسترسی به خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی) http://bpi.barakatel.ir/behdasht/home		
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)		
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس:(در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)		
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه : (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)		
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)		
	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)		

نمودار مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت):

