

صدور موافقت اصولی کلینیک مددکاری اجتماعی

الف) اطلاعات، شرایط و مدارک مورد نیاز صدور مجوز

تاریخ: 89/03/22		1- اطلاعات مرجع صادر کننده مجوز یا پروانه فعالیت اقتصادی: صدور موافقت اصولی کلینیک مددکاری اجتماعی	
صفحه 1 از 3			
<p>1- الف) عنوان مرجع صادر کننده: سازمان بهزیستی استان خراسان جنوبی 1-ب) نشانی و کد پستی: خیابان ارتش روبه روی پادگان 04 سازمان بهزیستی 1-ج) شماره تلفن و نمابر: 2213721 1-د) آدرس سایت اینترنتی و پست الکترونیکی (E_MAIL): www-behzysty-kj-ir 1-ه) نام و شماره تلفن واحد یا قسمت رسیدگی کننده به موضوع: معاونت مشارکتهای مردمی _ تلفن 2210032 1-ی) نام و شماره تلفن فرد یا افراد پاسخگو ی در زمینه موضوع: محمد حسن عرب پور معاونت مشارکتهای مردمی سازمان بهزیستی تلفن: 2210032</p>			
2- اطلاعات مجوز یا پروانه صادره فعالیت (مراکز تحت نظارت معاونت امور اجتماعی سازمان بهزیستی)			
2- الف) عنوان کامل مجوز یا پروانه صادره: صدور موافقت اصولی کلینیک مددکاری اجتماعی			
2- ب) شرایط لازم مجوز یا پروانه صادره:			
شرایط اختصاصی		شرایط عمومی	
1- دارا بودن مدرک کارشناسی و کارشناسی ارشد و بالاتر در رشته مددکاری اجتماعی و خدمات اجتماعی 2- داشتن حداقل 2 سال سابقه کار برای مددکاران با مدرک کارشناسی - 3- داشتن مجوز از سازمان بهزیستی در خصوص متقاضیان حقوقی		1- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور 2- تابعیت و التزام به نظام جمهوری اسلامی ایران و ارکان آن 3- دارا بودن حداقل 25 سال سن 4- دارا بودن کارت پایان خدمت یا معافیت دائم از خدمت وظیفه برای آقایان 5- گواهی عدم سوء پیشینه 6- گواهی عدم اعتیاد 7- برخورداری از سلامت جسم و روان	
2- ج) مدارک و مستندات مورد نیاز برای صدور مجوز یا پروانه صادره:			
مدارک و مستندات قانونی		مدارک و مستندات عمومی	
1- گواهی عدم سوء پیشینه 2- گواهی عدم اعتیاد 3- گواهی سلامت جسم روان 4- فرم تاییدیه حراست 5- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت دائم از خدمت وظیفه برای آقایان		1- فرم درخواست موافقت اصولی 2- تصویر مدرک تحصیلی موسس 3- شش قطعه عکس 3*4 4- تصویر تمام صفحات شناسنامه موسس 5- تصویر اساسنامه همراه با اصل با تایید بهزیستی (ویژه اشخاص حقوقی) 6- داشتن حداقل 2 سال سابقه کاری برای مددکاران با مدرک کارشناسی -	
2- د) هزینه مورد نیاز برای صدور مجوز یا پروانه فعالیت:			
عنوان مراحل	مبلغ دریافتی	کد بانک عامل	شماره حساب
-	-	-	-

صدور پروانه فعالیت کلینیک مددکاری اجتماعی

الف) اطلاعات، شرایط و مدارک مورد نیاز صدور مجوز

تاریخ: 89/03/22	1- اطلاعات مرجع صادر کننده مجوز یا پروانه فعالیت اقتصادی: صدور پروانه فعالیت کلینیک مددکاری اجتماعی		
صفحه 1 از 3			
1- الف) عنوان مرجع صادر کننده: سازمان بهزیستی استان خراسان جنوبی 1- ب) نشانی و کد پستی: خیابان ارتش روبه روی یادگان 04 سازمان بهزیستی 1- ج) شماره تلفن و نمابر: 2213721 1- د) آدرس سایت اینترنتی و پست الکترونیکی (E_MAIL): www-behzysty-kj-ir 1- ه) نام و شماره تلفن واحد یا قسمت رسیدگی کننده به موضوع: معاونت مشارکتهای مردمی _ تلفن 2210032 1- ی) نام و شماره تلفن فرد یا افراد پاسخگو ی در زمینه موضوع: محمد حسن عرب پور معاونت مشارکتهای مردمی سازمان بهزیستی تلفن: 2210032			
2 - اطلاعات مجوز یا پروانه صادره فعالیت (مراکز تحت نظارت معاونت امور اجتماعی سازمان بهزیستی)			
2- الف) عنوان کامل مجوز یا پروانه صادره: صدور پروانه فعالیت کلینیک مددکاری اجتماعی			
2- ب) شرایط لازم مجوز یا پروانه صادره:			
شرایط اختصاصی		شرایط عمومی	
1- گواهی دوره باز آموزی مددکاری اجتماعی به تایید انجمن مددکاری اجتماعی ایران (پیشینه علمی یا CV) 2- دارا بودن موافقت اصولی معتبر 3- معرفی و تامین نیروی متخصص مورد نیاز کلینیک 4- داشتن فضا و تجهیزات مناسب		1- اعتقاد به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان رسمی کشور 2- تابعیت جمهوری اسلامی ایران 3- دارا بودن حداقل 25 سال سن 4- دارا بودن کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت وظیفه عمومی برای آقایان	
2- ج) مدارک و مستندات مورد نیاز برای صدور مجوز یا پروانه صادره:			
مدارک و مستندات قانونی		مدارک و مستندات عمومی	
1- واریز فیش جهت صدور پروانه فعالیت به مبلغ 400000 ریال 2- تصویر گواهی تجربه کار 3- عدم سوء پیشینه 4- عدم اعتیاد 5- سلامت جسم و روان 6- تاییدیه حراست سازمان		1- فرم درخواست صدور پروانه فعالیت 2- تصویر موافقت اصولی مرکز 4- گزارش بازدید تخصصی ساختمان با کروکی 5- تاییدیه ساختمان از (آتش نشانی، اماکن، بهداشت) 6- معرفی فرد واجدالشرایط به عنوان مدیر مسئول 7- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت دائم از خدمت وظیفه برای آقایان	
2- د) هزینه مورد نیاز برای صدور مجوز یا پروانه فعالیت:			
شماره حساب	کد بانک عامل	مبلغ دریافتی	عنوان مراحل
2173452193006	ملی	400000 ریال	صدور پروانه فعالیت

صودر كارت مسنول فنى كلينيك مددكارى اجنهامى

الف) اطالعات ، شرايط و مدارك مورد نياز صودر مجوز

تاريخ : 89/03/22		1- اطالعات مرجع صادر كننده مجوز يا پروانه فعاليت اقتصادى : صودر كارت مسنول	
صفحه 1 از 3		فنى كلينيك مددكارى اجنهامى	
1- الف) عنوان مرجع صادر كننده : سازمان بهزيستى استان خراسان جنوبى 1- ب) نشانى و كد پستى : خيابان ارتش روبه روى يادگان 04 سازمان بهزيستى 1- ج) شماره تلفن و نمابر : 2213721 1- د) -آدرس سايت اينترنتى و پست الكترونيكى (E_MAIL) : www-behzisty-kj-ir 1- ه) نام و شماره تلفن واحد يا قسمت رسيدگى كننده به موضوع : معاونت مشاركتهائى مردمى _ تلفن 2210032 1- ي) نام و شماره تلفن فرد يا افراد پاسخگو ي در زمينه موضوع : محمد حسن عرب پور معاونت مشاركتهائى مردمى سازمان بهزيستى تلفن : 2210032			
2- اطالعات مجوز يا پروانه صادر ه فعاليت (مراكز تحت نظارت معاونت امور اجنهامى سازمان بهزيستى)			
2- الف) عنوان كامل مجوز يا پروانه صادره : صودر كارت مسنول فنى كلينيك مددكارى اجنهامى			
2- ب) شرايط لازم مجوز يا پروانه صادره :			
شرايط اختصاصى		شرايط عمومى	
1- دارا بودن حداقل مدرك كارشناسى مرتبط در رشته كارشناسى ،كارشناسى ارشدو بالاتر مددكارى اجنهامى 2- معرفى نبرو هاى خدماتى مورد نياز داراى مدارك مرتبط طبق دستور العمل 3- پيشينه ي علمى CV 4- اخذ تايبديه صلاحيت علمى از انجمن علمى مددكاران اجنهامى ايران در مورد مددكارانى كه مدرك تحصيلى آنها كمتر از كارشناسى ارشد باشد 5- دارا بودن حداقل 2 سال سابقه ي كار مددكارى اجنهامى 6- دارا بودن كارت پايان خدمت يا معافيت دائم براى آقاىان .		1- اعتقاد به دين مبين اسلام يا يكى از اديان رسمى تصريح شده در قانون اساسى جمهورى اسلامى 2- تابعيت جمهورى اسلامى ايران 3- برخوردارى از صلاحيت فردى و تايبد حراست سازمان 4- دارا بودن تحصيلات كارشناسى يا بالاتر 5- سكونت در استان محل تقاضا تاسيس 6- برخوردارى از سلامت جسم و روان 7- گذارتندن دوره هاى آموزشى مطابق دستوراى عمل سازمان	
2- ج) مدارك و مستندات مورد نياز براى صودر مجوز يا پروانه صادره :			
مدارك و مستندات قانونى		مدارك و مستندات عمومى	
1- گواهى عدم سوء پيشينه ي كيفرى 2- گواهى عدم اعتياد مسنول فنى 3- فرم تايبديه حراست سازمان 4- تصوير گواهى تجربه كار 2 سال در كار مددكارى 5- (پيشينه علمى يا CV) 6- گواهى تايبد از انجمن مددكاران اجنهامى تهران براى مددكارانى كه مدرك آنها كمتر از كارشناسى ارشد باشد -		1- معرفى مدير مسنول توسط موسس 2- تصوير مدارك شناسايى 3- تصوير مدرك تحصيلى نامبرده 4- گواهى سلامت جسم و روان 5- چهار قطعه عكس 3*4 6- دارا بودن كارت پايان خدمت يا معافيت دائم براى آقاىان -	
2- د) هزينه مورد نياز براى صودر مجوز يا پروانه فعاليت :			
عنوان مراحل	مبلغ دريافتى	كد بانك عامل	شماره حساب
-	-	-	-

ب) مراحل اجرای مجوز / پروانه صادره و زمانبندی:

تاریخ 89/03/22		3- مراحل اجرای / صدور مجوز یا پروانه صادره و زمانبندی هر مرحله:				
صفحه 2 از 3		موارد 12 گانه				
خروجی مرحله		ورودی مرحله		زمان انجام	عنوان مرحله	کد مرحله
واحد سازمان دریافت کننده	نوع خروجی	واحد سازمان ارائه کننده	نوع ورودی			
اداره بهزیستی شهرستان	بررسی در خواست	متقاضی	ارائه در خواست و مدارک مورد نیاز توسط متقاضی	7 روز	تشکیل پرونده	1
سازمان بهزیستی	صدور مجوز	سازمان بهزیستی	تصمیم گیری	47 روز	صدور مجوز	2
اداره بهزیستی شهرستان	تحويل مجوز به متقاضی	اداره بهزیستی شهرستان	دریافت مجوز	3 روز	تحويل مجوز و ثبت اطلاعات	3
<p>سایر اطلاعات تکمیلی از جمله :</p> <p>دوره اعتبار مجوز :</p> <p>موافقت اصولی : یکسال و قابل تمدید به مدت 6 ماه</p> <p>پروانه فعالیت : سه سال</p> <p>کارت مدیر مسئولی : یک سال</p> <p>• حداکثر زمان تصمیم گیری و پاسخگویی به متقاضی از تاریخ ثبت در خواست مرجع صدور : 57 روز</p>						

ج) نمودار اجرای مراحل صدور مجوز / پروانه :

