

نموذج بطاقة الخدمة

هوية الخدمة		
	*رمز الخدمة	
احتساب تعويض إصابة العمل للعمال غير الخاضعين لأحكام قانون الضمان الاجتماعي		اسم الخدمة
<input checked="" type="checkbox"/> خدمة رئيسية <input type="checkbox"/> خدمة فرعية		هيكلية الخدمة
قانون العمل الأردني رقم (8) لسنة (1996) المواد (86-96)		التشريع الناظم للخدمة
أن تنطبق أحكام الفصل العاشر من قانون العمل الأردني رقم (8) لسنة (1996) المواد (86-96)		شروط تقديم الخدمة
شكل الوثيقة	الدائرة	الوثيقة
تقرير	وزارة الصحة	1. التقارير الطبية الأولية العائدة للمصاب.
إشعار	الشركة	2. إشعار الإصابة من صاحب العمل.
تقرير	وزارة الصحة	3. تقرير طبي قطعي غير قضائي.
كتاب	المؤسسة العامة للضمان الاجتماعي	4. كتاب من المؤسسة العامة للضمان الاجتماعي بعدم شمول المصاب بأحكام الضمان الاجتماعي.
<input type="checkbox"/> الحكومة		<input checked="" type="checkbox"/> المواطنين <input checked="" type="checkbox"/> المقيمين <input checked="" type="checkbox"/> الاعمال
مراحل تقديم الخدمة		
معدل المدة الزمنية المستغرقة لكل إجراء	إجراءات رئيسية تقديم الخدمة	
ثلاثة أيام عمل	كتاب من المؤسسة العامة للضمان الاجتماعي بعدم شمول المصاب بأحكام الضمان الاجتماعي تقديم الوثائق إلى مديرية السلامة والصحة المهنية من قبل صاحب العمل أو العامل أو المستحقين للتعويض و في حال عدم وجود إشعار الإصابة بالعمل يتم تعبئته تدقيق الوثائق من قبل مفتش العمل توثيق طلب الخدمة من ديوان الوزارة القيام بزيارة تفتيشية لمؤسسة صاحب العمل وعمل تقرير زيارة يشمل اقرار صاحب العمل بالإصابة	المرحلة الاولى المدة الزمنية المعيارية للإجراءات الرئيسية) مرتبطة بعدد الاماكن والموظفين)

	تحويل العامل المصاب إلى اللجان الطبية التابعة لوزارة الصحة بموجب كتاب رسمي لبيان الحالة الصحية النهائية ومدّة التعطل حسب طبيعة الإصابة ونسب العجز الدائم		
يومين عمل	بعد الحصول على التقارير الطبية اللازمة من وزارة الصحة	المرحلة الثانية	
	تقديم التقارير الطبية إلى مديرية السلامة والصحة المهنية		
	احتساب ما يستحق العامل المصاب		
	قيام المفوض بتقدير التعويض بإصدار قرار بمجمل مبلغ التعويض وتوثيقه		
	تسلم نسختين من القرار للعامل أو المستحقين للتعويض ولصاحب العمل		
5 أيام عمل		الزمن المعياري المستغرق لتقديم الخدمة	
		قيمة الرسوم	لا يوجد
		آلية الدفع	<input type="checkbox"/> نقداً <input type="checkbox"/> دفع الكتروني
مدة صلاحية الوثيقة	شكل مخرج الخدمة	مخرج الخدمة	
	إقرار بمجمل مبلغ التعويض		
شركاء الخدمة			
		تصنيف الخدمة	<input type="checkbox"/> خدمة افقية <input checked="" type="checkbox"/> خدمة عامودية
		الخدمات ذات العلاقة	
دور الشريك	الشريك	الشريك ودوره في تقديم الخدمة	وزارة الصحة
فحص العامل وإصدار التقرير الطبي			
كتاب عدم شمول المصاب	الضمان الاجتماعي		
		سلسلة القيمة (باقة الخدمة)	
الوصول للخدمة			
		مكان تقديم الخدمة	<input checked="" type="checkbox"/> مركزي <input type="checkbox"/> لا مركزي
		الفروع المقدمة للخدمة	مديرية السلامة والصحة المهنية- مبنى الوزارة رقم (2)- شارع عبدالله غوشة. مديريات العمل حسب موقع المؤسسة.
		قنوات تقديم الخدمة	<input checked="" type="checkbox"/> مكتب خدمة الجمهور <input type="checkbox"/> مركز خدمة المواطن <input type="checkbox"/> الموقع الالكتروني للدائرة <input type="checkbox"/> مركز الاتصال الوطني <input type="checkbox"/> تطبيق هاتف ذكي <input type="checkbox"/> فاكس <input type="checkbox"/> بريد الكتروني <input type="checkbox"/> هاتف

نموذج بطاقة الخدمة

معلومات الاتصال والتواصل		☑ رقم هاتف ☑ بريد إلكتروني ☑ فاكس
هاتف:	065852845	
فاكس:	065853294	
البريد الإلكتروني:	info@mol.gov.jo	
اوقات تقديم الخدمة		أيام الدوام الرسمي + وقت الدوام (من 8:30 إلى 3:30)
مؤشرات الاداء		
اسم المؤشر	القيمة الحالية للمؤشر	الوضع المستهدف
معدل وقت الانتظار		
معدل وقت تقديم الخدمة		
معدل رضا متلقي الخدمة		
نسبة الاخطاء في تسليم الخدمة		
معدل الشكاوى على الخدمة		
عدد الوثائق المطلوبة		
عدد الجهات الشريكة		
عدد الموظفين		
حجم الطلب على الخدمة		

* يتم ترميز الخدمة ألياً من خلال النظام الإلكتروني للسجل الوطني للخدمات الحكومية.

المديرية المعنية: مديرية السلامة والصحة المهنية

الخدمة: احتساب تعويض اصابه العمل للعمال غير الخاضعين لأحكام قانون الضمان الاجتماعي

مجال الخدمة: G2B / حكومة مع أعمال
G2C / حكومة مع أفراد

الزمن اللازم لتقديم الخدمة: 5 أيام

