**https://crm.sqsh.ir**

ابعاد و شاخص های مدیریت ارتباطات و پشتیبانی مشتریان

1- بعد جمعیتی:

**1-1- نام و نام خانوادگی:.................**

**1-2- کد ملی:.....................**

**1-3- شماره شناسنامه:..............................**

**1-4- کد ایثارگری:.............................**

**1-5- نسبت ایثارگری:.....................................**

1. جانبازان زیر 25 درصد ( مستمری بگیر )
2. همسران شهید ( دویا چند ایثارگری )
3. جانباز 25 تا 49 درصد ( دویا جند ایثارگری )
4. جانباز 50 تا 69 درصد (دو یا چند ایثارگری )
5. جانباز 70 درصد به بالا ( دویا چند ایثارگری )
6. جانباز 25 تا 49 درصد
7. جانباز 50 تا 69 درصد
8. جانباز 70درصد به بالا
9. والدین شهید
10. والدین شهید ( دویا چند ایثارگری )
11. فرزندان جانباز متوفی
12. همسران شهید
13. همسران شهید ( دو یا چند ایثارگری )
14. همسران آزادگان و جانبازان متوفی
15. حاضنین فرزندان جانبازان و ازادگان متوفی
16. حاضنین فرزندان شهید
17. نامادری شهید
18. همسران شهید مزدوج فاقد فرزند
19. فرزندان معلول شهید ، محجور و بیماران صعب العلاج
20. فرزندان شهید اناث مجرد یا مطلقه
21. والدین متارکه ای و تقسیم حقوق
22. همسران آزادگان و جانبازان متوفی ( دو یا چند ایثارگری )
23. همسران شهید مزدوج فاقد فرزند ( دویا چند ایثارگری )
24. والدین متارکه ای و تقسیم حقوق ( دو یا چند ایثارگری )
25. سایر فرزندان شهید
26. حقوق بگیران نوع دوم

**1-6- تاریخ تولد: (روز................/ ماه................../ سال................)**

**1-7- محل تولد:....................**

**1-8- جنس: مرد□ 1 زن □ 2**

**1-9- میزان تحصیلات:**

**زیر دیپلم□1 دیپلم□2 کاردانی□ 3 کارشناسی□ 4 کارشناسی ارشد□ 5 حوزوی□ 6 دکتري□ 7 فوق دکتری□8**

**1-10- وضعیت تأهل:**

**مجرد□ 1 متأهل□2 همسر شهید□ 3 همسر جانباز □4 همسر جانباز متوفی□5 مطلقه□ 6 فوت همسر□7**

**1-11- تعداد افراد خانواده:**

**یک نفره□1 دو نفره□2 سه نفره □3 چهار نفره□4 پنج نفره□5 شش نفره□6 هفت نفره و بالاتر□7**

2- بعد جغرافیایی

**2-1- استان محل سکونت فعلی: ..................................**

**2-2-شهرستان:.....................................**

**2-3-شهر: .................................................**

**2-4-روستا: ..........................................**

**2-5-آدرس محل سکونت فعلی:.....................................**

**2-6- شماره تلفن ثابت:.................................**

**2-7- کد شهر:................................................**

**2-8- شماره همراه( شماره همراه متعلق به عضو):...........................**

**2-9- ایمیل( در صورت داشتن ایمیل):...........................................**

3- بعد اقتصادی:

**3-1- وضعیت شغلی:**

**بیکار□ 1 در حال تحصیل □ 2 سرباز□3 شاغل بخش دولتی□4 شاغل بخش خصوصی و آزاد□ 5 بازنشسته□ 6 حالت اشتغال□ 7 سایر□8**

**3-2- نوع حقوق دریافتی:**

**الف- مستمری بگیر□ 1**

**ب- حالت اشتغال□ 2**

**ج- حق پرستاری□ 3**

**د- کمک معیشت بگیر□ 4**

**ه- سایر( نام ببرید): 5 ..............................................**

**3-3- شماره حساب بانکی(که صندوق قرض الحسنه شاهد بنیاد شهید و امور ایثارگران وام تان را در آن واریز می کند):**

**3-3-1- شماره حساب بانک دی: ............................................................**

**3-3-2- شماره حساب بانک ملی: ...........................................................**

**3-4- تعداد تسهیلات(وام) اخذ شده از صندوق قرض الحسنه شاهد:**

**3-4-1- وام ضروری:..............................**

**3-4-2- وام موردی( تسویه زودهنگام وام ضروری با ارائه مستندات):..................................**

**3-4-3- معرفی به بانک عامل:....................................................................**

4- بعد پزشکی:

**4-1-وضعیت سلامتی جسمانی: سالم□1 بیمار□2**

**4-2-در صورت بیماری و عارضه جسمانی، نوع آن: ................................................**

5- بعد روانشناختی:

**5-1-وضعیت سلامت روانی: سالم□1 بیمار□2**

**5-2-در صورت بیماری و عارضه روانی، نوع آن: ................................................**