

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

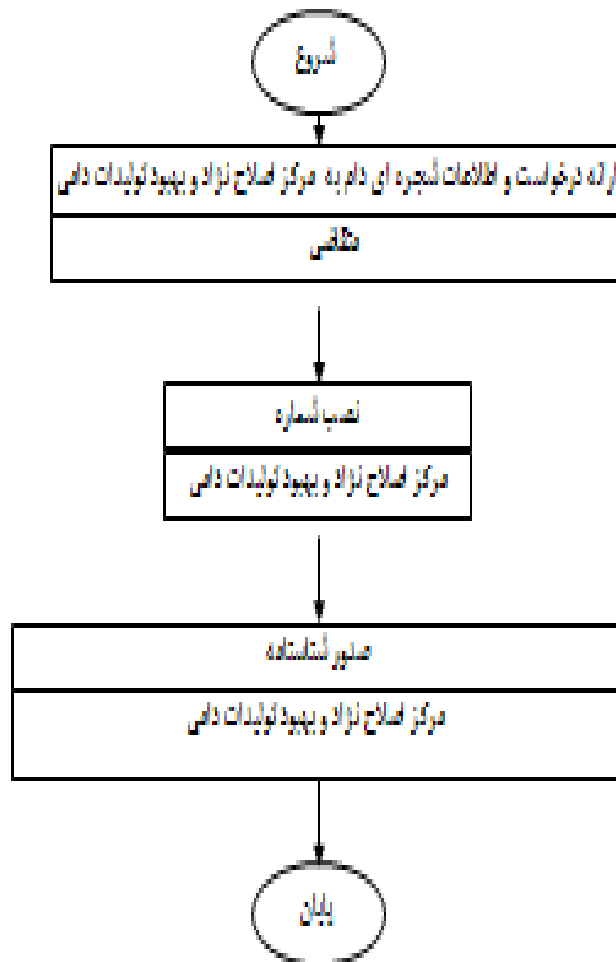
ضمیمه ۱

| | | | |
|---|---|---|---|
| ۱- عنوان خدمت: صدور شناسه و شناسنامه دام | | ۲- شناسه خدمت | |
| | | (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) | |
| ۳- ارائه ارائه خدمت | نام دستگاه اجرایی: تشکلهای دامپروری | | |
| | نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی - معاونت امور دام | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت | | |
| | نوع خدمت | | |
| | بهره برداران (دامداران) | نوع مخاطبین | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) |
| | <input type="checkbox"/> تصدی گری | | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی |
| | <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی | <input type="checkbox"/> شهری | <input checked="" type="checkbox"/> استانی |
| | <input type="checkbox"/> تولد | <input type="checkbox"/> آموزش | <input type="checkbox"/> سلامت |
| | <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری | <input type="checkbox"/> بیمه | <input type="checkbox"/> ازدواج |
| | <input type="checkbox"/> ثابت مالکیت | <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی | <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار |
| | <input type="checkbox"/> سایر | | <input type="checkbox"/> وفات |
| | نحوه آغاز خدمت | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت | | <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص | |
| <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه | | <input type="checkbox"/> سایر: ... | |
| مدارک لازم برای انجام خدمت | | | |
| افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم (عکس- تصویر آخرین مدرک تحصیلی) افراد حقوقی: ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت (جهت متقاضیان حقوقی)، آگهی تاسیس یا آخرین تغییرات درخواست کتبی متقاضی - ارائه اطلاعات شجره ای دام توسط متقاضی | | | |
| قوانین و مقررات بالادستی | | | |
| ماده ۱۰ قانون نظام جامع دامپروری | | | |
| ۵- جزییات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | | |
| | متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | | |
| | تواتر | | |
| | تعداد بار مراجعه حضوری | | |
| | هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | |
| خدمت گیرندگان در مرحله اطلاع رسانی خدمت | | | |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی | | | |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | | | |
| مراحل خدمت | | | |
| نوع ارائه | | | |
| رسانه ارتباطی خدمت | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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 | | | |

۶- نحوه دسترسی به خدمت

| | | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------|---|
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی | | در مرحله درخواست خدمت |
| مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی | | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ممکن است متقاضی به اینترنت دسترسی نداشته باشد و حضورا کسب اطلاع نماید | | دیگر ضرورت مراجعه حضوری | |
| | | | <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: (پایلوت استان کرمانشاه) <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله ارائه خدمت |
| مراجعه به دستگاه: ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی | | <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: | | دیگر ضرورت مراجعه حضوری | |
| | | | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | دیگر ضرورت مراجعه حضوری | |
| | | | <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) | | در مرحله ارائه خدمت |
| مراجعه به دستگاه: ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی | | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت پروانه / مجوز | | دیگر ضرورت مراجعه حضوری | |
| | | | نام سامانه های دیگر | | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه |
| استعلام غیر الکترونیکی | | فیلدهای مورد تبادل | | | |
| استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |

فرآیند خدمت صدور شناسه و شناسنامه دام



| | | | |
|---|---|---------------------------|--|
| <p>واحد مربوط: واحد برنامه ریزی معاونت تولیدات دامی</p> | <p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com</p> | <p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰</p> | <p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری</p> |
|---|---|---------------------------|--|