

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز بهداشتی واردات کالاهای تحت نظارت دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۵۵۴۱۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل دامپزشکی استان		
	نام دستگاه مادر: سازمان دامپزشکی کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور مجوز بهداشتی واردات دام، فرآورده های دامی، دارو، مواد بیولوژیک و تجهیزات دامپزشکی، خوراک و نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوراک دام		
	نوع خدمت	<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)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه ...	
		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست، پرفرما، مدارک و الزامات بهداشتی گواهی بهداشتی	
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۵۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		حداکثر هفت روز کاری	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
d.ivo.ir و e.ivo.ir			
www.ivo.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
		دیگر ضروریات مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" 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 با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری بازدید و نمونه برداری در صورت نیاز		غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch)	
سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir)				<input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی غیر	
سامانه پایش و مراقبت بیماری های دام، طیور آبزیان (gis.ivo.ir)				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل	
نام سامانه های دستگاه دیگر		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		شماره و تاریخ پر فرما - نام صادر کننده یا وارد کننده - تصویر مجوز	
Kava.ir		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	
-ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز -گمرک جمهوری اسلامی ایران -وزارت صنعت و معدن		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch)		نام سامانه های دستگاه دیگر	
نام دستگاه دیگر		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۱- دریافت درخواست متقاضی			۲- عناوین فرایندهای خدمت
۲- بررسی و ارزیابی خطر محموله			
۳- نمونه برداری و ارسال به آزمایشگاه			
۴- صدور مجوز			
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت			
واحد مربوط:	پست الکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه / سازمان

فرم شماره یک

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
		*	۷ روز کاری ۱ روز ۳ روز		*	*	*	*	واردات، صادرات ترانزیت طبق تعرفه	۶ ماه	درخواست، پرفرما، مدارک الزامات بهداشتی گواهی بهداشتی	ماده ۷ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰-آیین نامه های اجرایی مرتبط	صدور	مجوز بهداشتی واردات	۱	
	*		۳ روز		*	*	*	واردات فاقد هزینه	یک مرتبه ۶ ماه	مدارک دال بر ورود محموله به گمرک قبل از تاریخ انقضا پروانه	ماده ۷ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰-آیین نامه های اجرایی مرتبط	تمدید	۲			
		*	۳ روز		*	*	*	واردات، صادرات ترانزیت فاقد هزینه	اعتبار مجوز	مدارک معتبر، پرفرما، درخواست شرکت	ماده ۷ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰-آیین نامه های اجرایی مرتبط	اصلاح	۳			
		*	۱ روز		*	*	*	واردات، صادرات ترانزیت فاقد هزینه		درخواست شرکت	ماده ۷ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰-آیین نامه های اجرایی مرتبط	تجارت	۴			

* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود