

بسمه تعالى

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

1 dayا

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی بهداشتی ترجیص کالاهای تحت نظارت دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۵۵۴۱۰۲
نام دستگاه اجرایی: اداره کل دامپزشکی استان		نام دستگاه مادر: سازمان دامپزشکی کشور
شرح خدمت		نام دستگاه: ۱- ایندیکاتور ۲- نامه ۳- پروتکل ۴- اسناد
صور گواهی بهداشتی ترجیص دام، فرآورده های دامی، دارو، مواد بیولوژیک و تجهیزات دامپزشکی، خوارک و نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوارک دام		
<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)		نوع خدمت
<input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> حاکمیتی		ماهیت خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> روزتایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> ملی		سطح خدمت
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تولید <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		رویداد مرتبط با:
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		نحوه آغاز خدمت
درخواست، پر فرما، مدارک و الزامات بهداشتی گواهی بهداشتی		مدارک لازم برای انجام خدمت
قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		قوانين و مقررات بالادستی
<input type="checkbox"/> ۵۰۰۰ خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		آمار تعداد خدمت گیرندها
حداکثر هفت روز کاری		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تواتر
یک بار		تعداد بار مراجعه حضوری
<input checked="" type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندها شماره حساب (های) بانکی مبلغ (مبالغ) نامه مصوبه دولت درخصوص تعریفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۱۷۸۳۹۰۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کد ۷۹۹ بنام تمرکز وجود درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور)
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
d.ivo.ir e.ivo.ir www.ivo.ir		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
رسانه ارتباطی خدمت		مراحل خدمت
<input checked="" 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"/> سایر (بازگردنحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
مراجعه به دستگاه:		در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input 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 type="checkbox"/> سایر:

۱- دریافت درخواست متقاضی	۲- بررسی و ارزیابی خطر محموله	۳- نمونه برداری و ارسال به آزمایشگاه	۴- صدور مجوز	۵- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:				نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
پست الکترونیک:	تلفن:	واحد مربوط:		

نوبت ردیف دانش	فرایند مجوز		زمان تقریبی فرایند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرایند صدور مجوز	متقاضی مجوز			هزینه (ریال) هزینه پیشنهادی	دارک مورد نیاز هزینه پیشنهادی	مستندات قانونی (مصطفوی، بخشنامه، آین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	(تفصیل)	
	غیر اکتوبری	اکتوبری				*	*	*							
	*	*	۷ روز کاری ۱ روز ۳ روز		*	*	*	*	واردات، الصادرات، ترانزیت طبق تعریفه	۶ ماه	درخواست، پر فرم دارک الزمات بهداشتی گواهی بهداشتی	۷ ماده قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰- آین نامه های اجرایی مرتبه	م		۱
	*		۳ روز		*	*	*	*	واردات فاقد هزینه	۱۲ ماه	دارک دال بر ورود محموله به گمرک قبل از تاریخ انقضا پروانه	۷ ماده قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰- آین نامه های اجرایی مرتبه	م		۲
	*		۳ روز		*	*	*	*	واردات، الصادرات، ترانزیت فاقد هزینه	اعتبار مجوز	دارک معتبر، پر فرم، درخواست شرکت	۷ ماده قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰- آین نامه های اجرایی مرتبه	م		۳
	*		۱ روز		*	*	*	*	واردات، الصادرات، ترانزیت فاقد هزینه		درخواست شرکت	۷ ماده قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰- آین نامه های اجرایی مرتبه	م		۴

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