

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور گواهی بهداشتی ترانزیت خارجی کالاهای تحت نظارت دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۵۵۴۱۰۳		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل دامپزشکی استان			
	نام دستگاه مادر: سازمان دامپزشکی کشور			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور گواهی بهداشتی ترانزیت خارجی 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 type="checkbox"/> شهری <input checked="" 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"/> سایر: ...		
		<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	
		پرداخت بصورت الکترونیک	نام مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۴۷۷۹۸/ت/۱۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۱۷۳۸۳۹۰۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کدد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور)	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	e.ivo.ir و d.ivo.ir			
	www.ivo.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازگروه دسترسی)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		

<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>																									
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<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:	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>																								
<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)	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<p>بازدید و نمونه برداری در صورت نیاز</p>																									
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <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)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<p>در مرحله ارائه خدمت</p>																									
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<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:	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی																									
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<table border="1"> <thead> <tr> <th>نام سامانه های دیگر</th> <th>فیلدهای مورد تبادل</th> <th>استعلام الکترونیکی</th> <th>استعلام الکترونیکی</th> </tr> <tr> <th>نام سامانه های دیگر</th> <th>فیلدهای مورد تبادل</th> <th>برخط (Batch)</th> <th>online</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir)</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>سامانه پایش و مراقبت بیماری های دام، طیور آبزیان (gis.ivo.ir)</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	برخط (Batch)	online	سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سامانه پایش و مراقبت بیماری های دام، طیور آبزیان (gis.ivo.ir)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی																								
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	برخط (Batch)	online																								
سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
سامانه پایش و مراقبت بیماری های دام، طیور آبزیان (gis.ivo.ir)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>نام دستگاه دیگر</th> <th>نام سامانه های دستگاه دیگر</th> <th>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</th> <th>فیلدهای مورد تبادل</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز -گمرک جمهوری اسلامی ایران -وزارت صنعت و معدن</td> <td>Kava.ir</td> <td></td> <td>شماره و تاریخ پر فرما - نام صادر کننده یا وارد کننده - تصویر مجوز</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز -گمرک جمهوری اسلامی ایران -وزارت صنعت و معدن	Kava.ir		شماره و تاریخ پر فرما - نام صادر کننده یا وارد کننده - تصویر مجوز																
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل																								
ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز -گمرک جمهوری اسلامی ایران -وزارت صنعت و معدن	Kava.ir		شماره و تاریخ پر فرما - نام صادر کننده یا وارد کننده - تصویر مجوز																								
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>نام دستگاه دیگر</th> <th>نام سامانه های دستگاه دیگر</th> <th>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</th> <th>فیلدهای مورد تبادل</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل																				
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل																								
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	۱ - دریافت درخواست متقاضی																								

۲- بررسی مدارک			
۳- صدور مجوز			
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:

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 صدر 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	گواهی بهداشتی ترانزیت	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