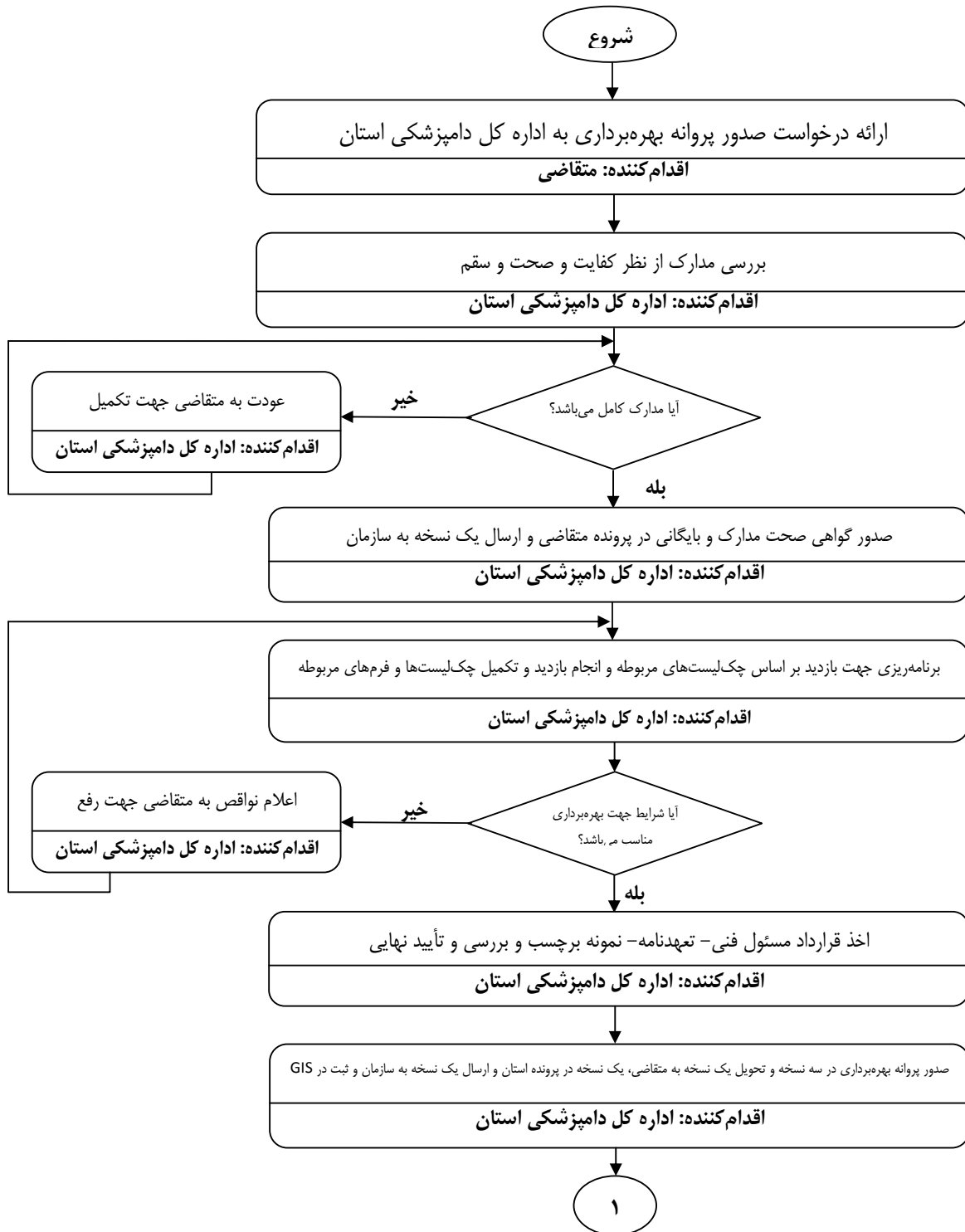


|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| ۱- عنوان خدمت: صدور یا تمدید پروانه بهداشتی توسعه کارگاه پرشویی  |   | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۵۵۱۲۰۷   |   |
| ۳- ارائه دهنده خدمت  | نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور   |  |   |
|  | نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی   |  |   |
| ۴- مشخصات خدمت   | شرح خدمت<br>صدور یا تمدید پروانه بهداشتی توسعه کارگاه پرشویی  |  |   |
|  | نوع خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)   |  |   |
|  | ماهیت خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input type="checkbox"/> تصدی گری  |  |   |
|  | سطح خدمت<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهری<br><input checked="" type="checkbox"/> روستایی   |  |   |
|  | رویداد مرتبط با:<br><input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input checked="" type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت |  |   |
|  | نحوه آغاز خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...  |  |   |
|  | مدارک لازم برای انجام خدمت<br>مدارک مربوط به پروانه بهداشتی توسعه   |  |   |
|  | قوانین و مقررات بالادستی<br>قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط   |  |   |
|  | آمار تعداد خدمت گیرندگان<br>۱۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال  |  |   |
|  | متوسط مدت زمان ارائه خدمت:<br>حدود یک ماه   |  |   |
|  | تواتر<br><input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه<br>... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال   |  |   |
|  | ۵- جزئیات خدمت  | تعداد بار مراجعه حضوری<br>۱  |   |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان<br>مبلغ (مبالغ)<br>شماره حساب (های) بانکی<br>پرداخت بصورت الکترونیک   |   |  |   |
| نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۷۹۸<br>مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۰۰۸۰۰۲۱۷۳۸۳۹۰۰ بانک ملی شعبه خجسته<br>کد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور)-<br>ریال ۴۹۵۰۰ |   |  |   |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن   |   |  |   |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:<br>WWW.ivo.ir<br>Cert.ivo.ir   |   |  |   |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت   | مراحل خدمت  |  | نوع ارائه   |
|  | در مرحله اطلاع رسانی خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  |  | رسانه ارتباطی خدمت<br><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه |
| غیر الکترونیکی<br>ذکر ضرورت مراجعه حضوری   |   | جهت احراز اصالت فرد<br>جهت احراز اصالت مدرک<br>نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br>سایر:                   |   |
| مراجعه به دستگاه:  |   | <input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |   |

|   |  |  |  |   |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|---|--|
|   |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی  |  | در مرحله درخواست خدمت   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)  |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی  |  | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:  |  | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: |  | در مرحله ارائه خدمت   |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:  |  | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: |  | در مرحله ارائه خدمت   |  |
| نام سامانه های دیگر   |  | فیلدهای مورد تبادل   |  | نام سامانه های دیگر   |  | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها                                  |  |
| سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir) |  | <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input checked="" type="checkbox"/>                               |  |
| نام دستگاه دیگر   |  | فیلدهای مورد تبادل   |  | نام سامانه های دستگاه دیگر  |  | نام دستگاه دیگر   |  |
| سازمان نظام دامپزشکی  |  | بصورت کتبی استعمال<br>صلاحیت مکان صورت<br>میگیرد   |  | نام سامانه های دستگاه دیگر  |  | نام دستگاه دیگر   |  |
| سازمان نظام مهندسی  |  | بصورت کتبی استعمال<br>صلاحیت مکان صورت<br>میگیرد   |  | نام سامانه های دستگاه دیگر  |  | نام دستگاه دیگر   |  |
| محیط زیست   |  | بصورت کتبی استعمال<br>صلاحیت مکان صورت<br>میگیرد   |  | نام سامانه های دستگاه دیگر  |  | نام دستگاه دیگر   |  |
| ۹- عناوین فرآیندهای   |  | ۱- درخواست متقاضی  |  | ۲- بازدید از محل  |  | ۳- بررسی مکانی از سامانه GIS                                      |  |
|   |  | ۴- صدور پروانه   |  |   |  |   |  |

|                                     |       |                |             |
|-------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: | تلفن: | پست الکترونیک: | واحد مربوط: |
|-------------------------------------|-------|----------------|-------------|



۱

ارسال یک نسخه از نقشه- پروانه بهره‌برداری- پروانه مسئول بهداشتی- نمونه برجسب به سازمان

**اقدام کننده: اداره کل دامپزشکی استان**

بررسی اسناد دریافتی و مطابقت آن با آیین‌نامه و انجام بازدید در صورت نیاز بر اساس مدارک ارسالی

**اقدام کننده: دفتر نظارت سازمان**

تهیه گزارش عملکرد سالیانه و تعداد پروانه‌های صادره به همراه زمان صدور آنها و تحلیل آنها و ارسال به مدیر کل

**اقدام کننده: دفتر نظارت سازمان**

پایان

فرم شماره یک

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

| توضیحات | فرآیند مجوز |                | زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت) | مراجع ناظر | فرآیند صدور مجوز |         | مقتضای مجوز |       |   | هزینه (ریال)  | مدت اعتبار  | مدارک مورد نیاز   | مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه) | نوع مجوز                            | عنوان مجوز | ردیف |
|---------|-------------|----------------|-------------------------------------|------------|------------------|---------|-------------|-------|---|---|---|---|--|-------------------------------------|------------|------|
|         | الکترونیکی  | غیر الکترونیکی |                                     |            | مشترک *          | اختصاصی | دولتی       | حقوقی | حقیقی   |   |   |   |  |                                     |            |      |
|         | *           |                | یک ماه                              |            | *                |         | *           | *     | *   | نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۹۸۱/ت/۴۳۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ | ۳ سال   | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط | صدور                                       | پروانه بهداشتی (تاسیس/ بهره برداری) | ۱          |      |
|         | *           |                | یک ماه                              |            | *                |         | *           | *     | نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۹۸۱/ت/۴۳۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ |   | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط | تجدید   | ۲  |                                     |            |      |
|         | *           |                | یک ماه                              |            | *                |         | *           | *     | نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۹۸۱/ت/۴۳۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ |   | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط | اصلاح   | ۳  |                                     |            |      |
|         | *           |                |                                     |            | *                |         | *           | *     | نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۹۸۱/ت/۴۳۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ |   | قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط | تعمیر   | ۴  |                                     |            |      |

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