

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

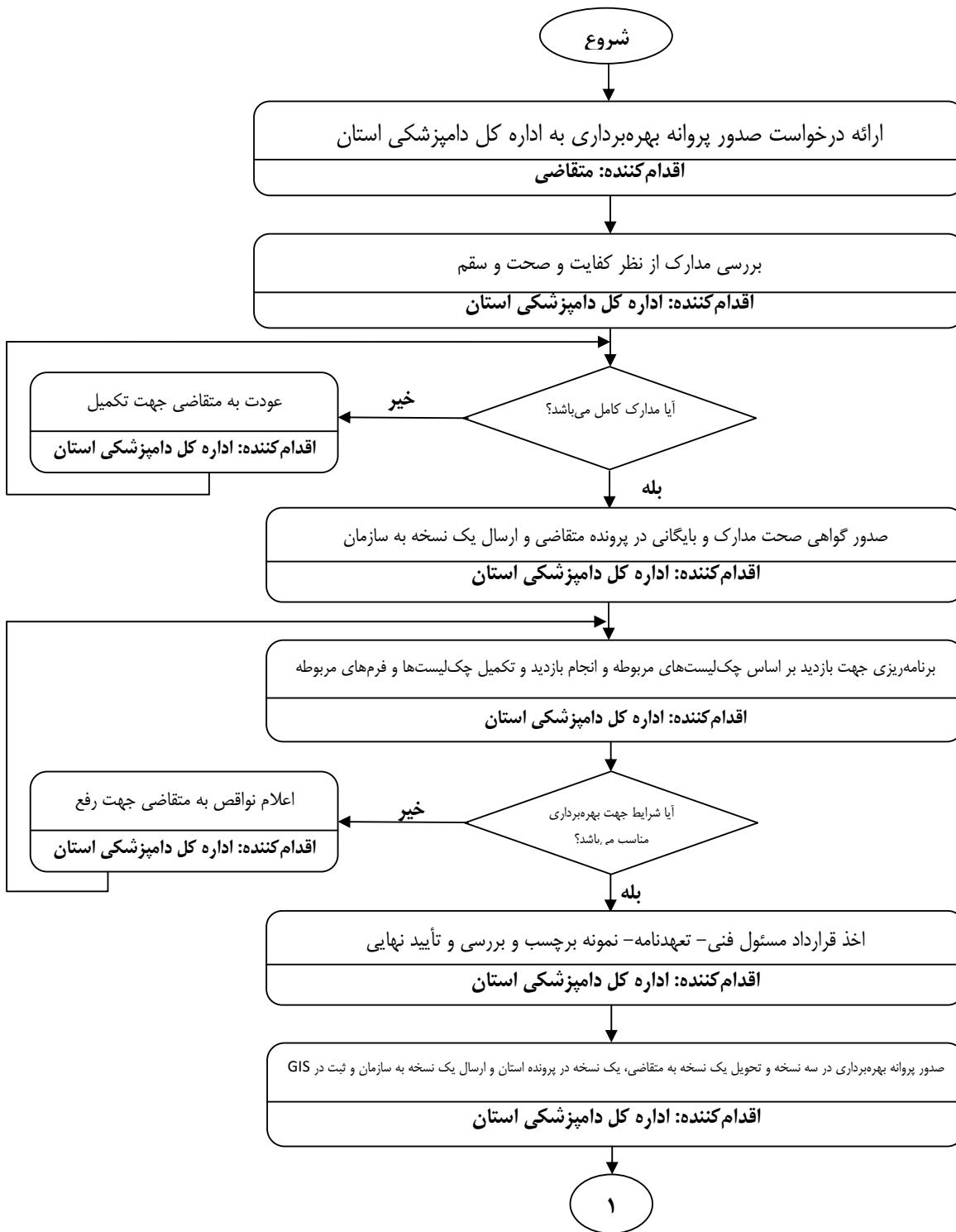
۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۵۵۱۱۳۸

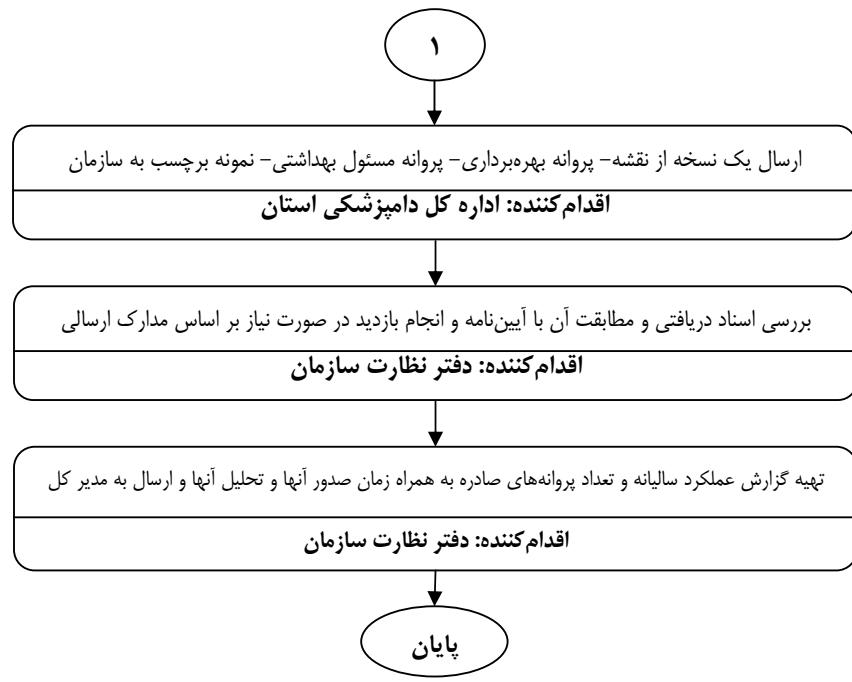
۱- عنوان خدمت: تغییر فعالیت پروانه بهداشتی بهره برداری کارخانجات خوارک دام

		نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		ردیف نام دستگاه اجرایی
		نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
		تغییر فعالیت پروانه بهداشتی بهره برداری کارخانجات خوارک دام		شرح خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> صاحبان واحدهای دامداری صنعتی و صنایع وابسته <input checked="" type="checkbox"/> مصرف کنندگان فرآورده های دامی		<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 checked="" type="checkbox"/> روستایی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای		ماهیت خدمت
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات		سطح خدمت رویداد مرتبط با:
		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:		نحوه آغاز خدمت
		مدارک مربوط به تغییر فعالیت پروانه بهداشتی بهره برداری		مدارک لازم برای انجام خدمت
		قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		قوانين و مقررات بالادستی
<input type="checkbox"/> ۱۰۰۰ خدمت گیرنده کان در: <input type="checkbox"/> حدود یک ماه <input type="checkbox"/> ... بار در: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		<input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		آمار تعداد خدمت گیرنده کان متوسط مدت زمان ارایه خدمت:
				تواتر
				تعداد بار مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی <input type="checkbox"/> مبلغ (مبالغ)		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده کان
<input type="checkbox"/>		نامه مصوبه دولت درخصوص تعریف ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۷۷۹۸۱		
<input type="checkbox"/>		موخر ۱۳۹۱/۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۱۷۳۸۳۹۰۰۰۸ با نکمل شعبه خجسته)		
<input type="checkbox"/>		کدد ۷۹۹ بنام تمرکز وجود درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور)- ۴۹۵۰ ریال		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
Cert.ivo.ir				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
<input type="checkbox"/> WWW.ivo.ir		<input type="checkbox"/> رسانه ارتباطی خدمت		مراحل خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازگردن حده دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		نوع ارائه
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <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:		غيرالكترونيکي

<p style="text-align: center;">الكترونيکی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگزاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(بازکرنحوه دسترسی)</p>	<p>در مرحله درخواست خدمات</p>		
<p>■ مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p>■ جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p>		
<p style="text-align: center;">غيرالكترونيکی</p> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (بازکرنحوه دسترسی)</p>	<p>در مرحله توپیل خدمات (فرمایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>		
<p>■ مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p>■ جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p>		
<p style="text-align: center;">الكترونيکی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p> <p><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگزاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(بازکرنحوه دسترسی)</p>	<p>در مرحله ارائه خدمات</p>		
<p>استعلام</p> <p>غير</p> <p>الكترونيکی</p> <p>(Batch)</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>دستهای (Batch)</p> <p>online</p> <p>برچا</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>
	<p>استعلام</p> <p>غير</p> <p>الكترونيکی</p> <p>(Batch)</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>دستهای (Batch)</p> <p>online</p> <p>برچا</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>
<p>سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام طیور، آذربایجان (gis.ivo.ir)</p>			
<p>۱- درخواست متقاضی</p> <p>۲- بازدید از محل</p> <p>۳- بررسی مکانی از سامانه GIS</p> <p>۴- صدور پروانه</p>	<p>۸- ارتباط خدمات با سایر دستگاه های دیگر</p> <p>۹- عنوانی های فریبندی</p>		

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





فرم شماره یک

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

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی (مصطفوی، بخششانه، آینین نامه)	مدارک مورد نیاز	هزینه (ریال)	متقاضی مجوز	فرآیند صدرور مجوز	فرآیند مراجع ناظر	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	فرآیند موجود	
										غیر الکترونیکی	الکترونیکی
۱	بروانه بهداشتی (تأسیس/بهره برداری)	۵۰	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط	۳ سال	نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۸۱/۱۹۸۱/۳۷۷۸۲ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*	یک ماه	*	*
۲		۴۰	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط		نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۸۱/۱۹۸۱/۳۷۷۸۲ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*	یک ماه	*	*
۳		۴۰	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط		نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۸۱/۱۹۸۱/۳۷۷۸۲ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*	یک ماه	*	*
۴		۴۰	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آینین نامه های اجرایی مرتبط		نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۸۱/۱۹۸۱/۳۷۷۸۲ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*		*	*

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