

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید / اصلاح / ابطال پروانه بهداشتی تاسیس ایستگاه		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۳۱۳۰	
نام دستگاه		نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		شرح خدمت	
نظارت و اعمال ضوابط بهداشتی و امنیت زیستی و قرنطینه از وظایف حاکمیتی سازمان است.		نوع خدمت	
<input 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)		مصرف کنندگان فرآورده های دامی حاکمیت	
<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		ماهیت خدمت	
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		نحوه آغاز خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		تشخیص دستگاه	
<input type="checkbox"/> سایر: ...		مدارک لازم برای انجام خدمت	
۱- فرم تکمیل شده تقاضای صدور پروانه بهداشتی تاسیس ۲- تصویر برابر اصل کارت ملی اعضای هیئت مدیره و مدیرعامل شرکت متقاضی (برای متقاضیان حقوقی) ۳- دو قطعه عکس پرسنلی ۳*۴ مدیرعامل شرکت متقاضی (برای متقاضیان حقوقی) ۴- تصویر اساسنامه و تأییدیه ثبت شرکت - مدارک مؤسسين شرکت - آخرین آگهی آخرین تغییرات شرکت در روزنامه رسمی (برای متقاضیان حقوقی) ۵- تصویر برابر اصل کارت پایان خدمت یا معافیت متقاضی حقیقی یا مدیرعامل شرکت (برای آقایان) ۶- مدارک مالکیت قانونی محل / مکان موردنظر ۷- نقشه موقعیت جغرافیایی (نقشه UTM) زمین (محل موردنظر متقاضی برای تاسیس واحد / مرکز موردتقاضا) با ذکر مختصات جغرافیایی نقاط اصلی زمین به همراه عکس های هوایی زمین معرفی شده و عوارض و تاسیسات موجود در حریم بهداشتی اطراف آن ۸- طرح جامع فنی و بهداشتی ایجاد واحد / مرکز موردتقاضا ۹- نقشه های کلی و تفکیکی پیشنهادی برای ایجاد تاسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات واحد / مرکز موردتقاضا ۱۰- مدارک منابع تأمین آب موردنیاز (از جمله مجوز بهره برداری چاه آب، موافقت شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب ایران - شرکت سهامی آب منطقه ای مینی بر تأمین آب موردنیاز مرکز / واحد و ...) ۱۱- نتایج آزمایش های شیمیایی و میکروبی نمونه های اخذ شده از آب مصرفی ۱۲- مدارک تأمین برق موردنیاز ۱۳- تأییدیه زیست محیطی ۱۴- موافقنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور (صرفاً در خصوص زمین های کشاورزی) ۱۵- موافقنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور (صرفاً در خصوص زمین های واگذاری) ۱۶- تعهدنامه محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در تاسیس کارگاه / کارخانه موردتقاضا، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی			
قوانین و مقررات بالادستی		قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۳۰ روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		نام مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۴۷۷۹۸/ت/۱۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ شامل: ۲۹۹۰۰۰ ریال بازدید کارشناسی جهت صدور پروانه بهداشتی تأسیس: ۴۹۵۰۰ ریال صدور پروانه بهداشتی تأسیس: ۴۹۵۰۰ ریال	<input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.cert.ivo.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		www.cert.ivo.ir	
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"/> 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 (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در صورت مراجعه حضوری	<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:
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در صورت مراجعه حضوری	<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:
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در صورت مراجعه حضوری	بازدید و نمونه برداری
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در صورت مراجعه حضوری	<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:
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی
۱	استعلام غیر		

