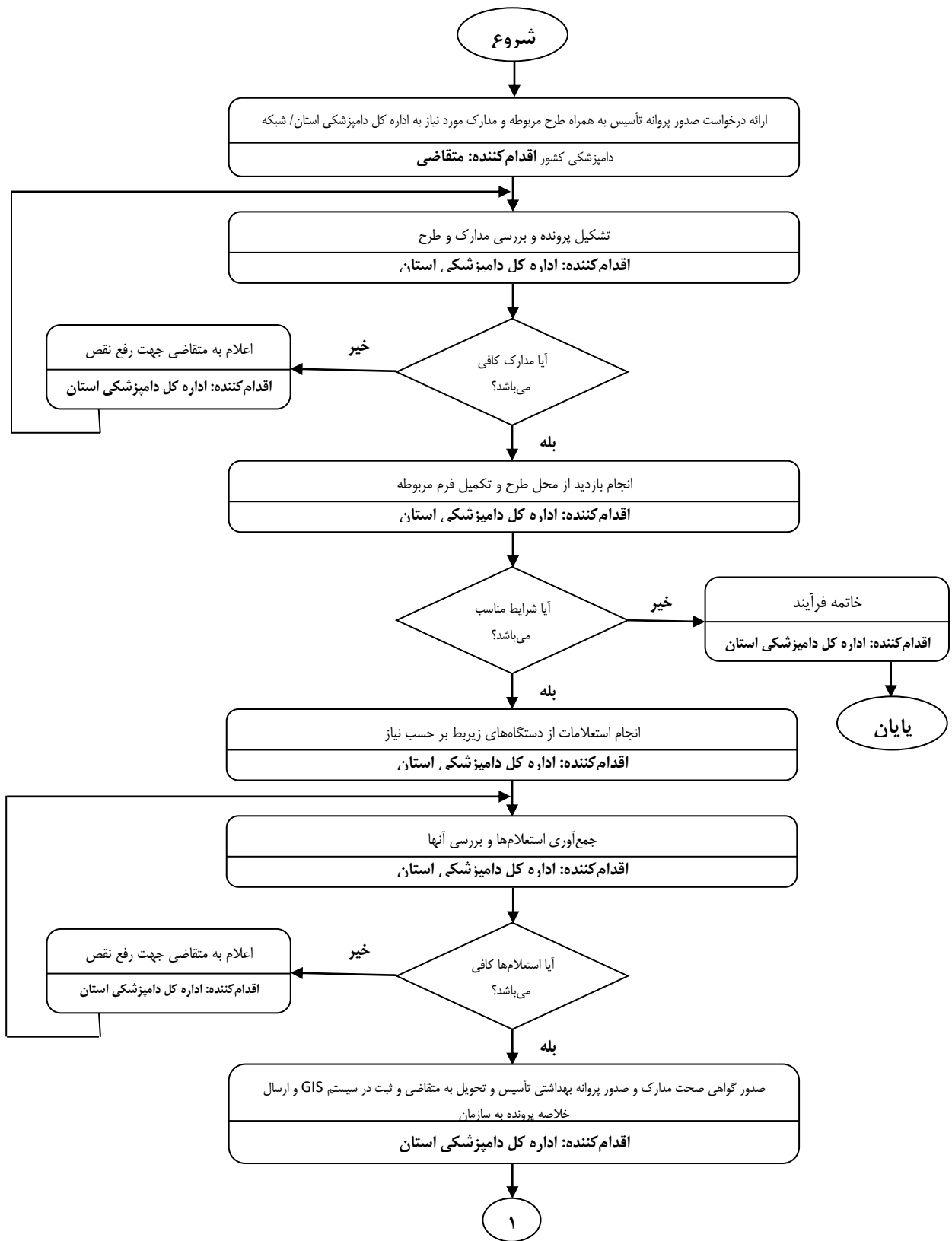
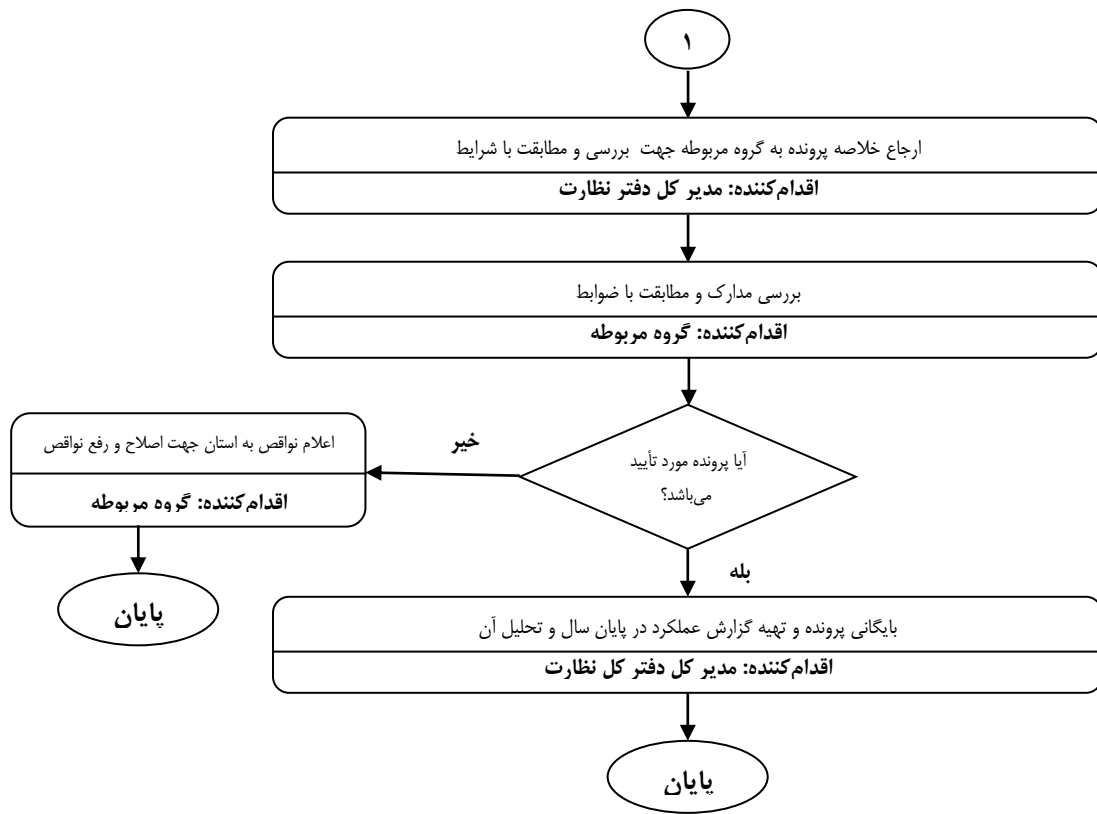


۱- عنوان خدمت: صدور/ تمدید/ اصلاح/ ابطال پروانه بهداشتی تاسیس یا توسعه		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۱۱۱۷	
میادین و مراکز عرضه دام طیور و آبزیان			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور (متصدی اجرا: سازمان نظام دامپزشکی ج.ا.ا.)		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
شرح خدمت	صدور یا تمدید پروانه بهداشتی تاسیس میادین و مراکز عرضه دام طیور و آبزیان جهت اعمال نظارت بهداشتی دامپزشکی و اجرای مقررات بهداشتی تولید و تضمین کیفیت بر اساس قانون بعهده سازمان دامپزشکی کشور می باشد.		
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)	صاحبان واحدهای عرضه دام و طیور و آبزیان - مصرف کنندگان فرآورده های دامی	ص.ح.ح.ط.ب.ن.
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 checked="" type="checkbox"/> شهری <input 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"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
	<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت	۱) فرم تکمیل شده تقاضای صدور پروانه بهداشتی بهره برداری 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 به نام متقاضی ۷) نقشه موقعیت جغرافیایی (نقشه UTM) زمین (محل) احداث مرکز / واحد به همراه نقشه های هوایی زمین و عوارض و تأسیسات موجود در حریم بهداشتی اطراف آن ۸) طرح جامع فنی و بهداشتی ایجاد واحد/ مرکز موردتقاضا شامل هدف، روش اجرا، ملزومات تولید، تمهیدات زیست محیطی و منابع موردنیاز برای اعمال اصول و مقررات بهداشتی در تهیه مواد اولیه، فرایند تولید و محصولات نهایی) ۹) نقشه های کلی و تفکیکی پیشنهادی برای ایجاد تأسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات کارگاه/ کارخانه موردتقاضا برابر ضوابط و مقررات فنی بهداشتی صدور/ تمدید پروانه بهداشتی تاسیس و بهره برداری مرکز موردتقاضا و اخذ تأییدیه سازمان دامپزشکی کشور (اداره کل دامپزشکی استان مربوط) برای آن ۱۰) مدارک منابع تأمین آب موردنیاز ۱۱) نتایج آزمایش های شیمیایی و میکروبی نمونه های اخذ شده از آب مصرفی ۱۲) مدارک تأمین برق موردنیاز، در صورت قرار داشتن زمین/ محل معرفی شده برای تاسیس کارگاه/ کارخانه در خارج از محدوده شهرک های صنعتی ۱۳) موافقت اصولی وزارت صمت و یا صنایع تبدیلی وزارت جهاد کشاورزی برای تاسیس کارگاه/ کارخانه موردتقاضا ۱۴) موافقنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور (صرفاً در خصوص زمین های واگذاری) ۱۵) موافقنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور (صرفاً در خصوص زمین های کشاورزی) 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 ۱۷) تأییدیه زیست محیطی		

قوانین و مقررات بالادستی		قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	
جزئیات خدمت ۵-	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	حدود یک ماه	
	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	-	
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.semak.maj.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.semak.maj.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	<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
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	<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	بازدید کارشناسی	<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 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	<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی

<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> ضرورت <input type="checkbox"/> 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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای موردتبادل		استخدام استخدام الکترونیکی غیر الکترونیکی	
سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبریان (gis.ivo.ir)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
سازمان نظام دامپزشکی		بصورت کتبی استخدام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>	
سازمان نظام مهندسی		بصورت کتبی استخدام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>	
محیط زیست		بصورت کتبی استخدام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>	
تکمیل فرم تقاضای پروانه احراز هویت متقاضی (حقیقی یا حقوقی) دارا بودن نقشه UTM زمین (محل موردنظر متقاضی برای تأسیس کارگاه/ کارخانه موردتقاضا) احراز واجد شرایط بودن زمین موردنظر متقاضی از نظر ضوابط و مقررات فنی بهداشتی (پیوست ۱) و رعایت حریم بهداشتی و رعایت حریم بهداشتی از اماکن دامی، صنایع وابسته به دام، واحدهای صنعتی و مراکز خدماتی، سکونت گاه، جاده، راه آهن و فرودگاه و..... قرار داشتن زمین/ محل پیشنهادی در منطقه اختصاصی مربوط در شهرکها و نواحی صنعتی زون بندی شده داشتن اسناد مالکیت یا اجازه بهره برداری از زمین معرفی شده به نام متقاضی دارا بودن نقشه های کلی و تفکیکی پیشنهادی برای ایجاد تأسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات کارگاه/ کارخانه موردتقاضا جهت بررسی توسط اداره کل دامپزشکی استان از نظر انطباق با ضوابط و مقررات فنی بهداشتی صدور/ تمدید پروانه بهداشتی تأسیس و بهره برداری مرکز موردتقاضا دارا بودن طرح جامع فنی بهداشتی ایجاد کارگاه/ کارخانه موردتقاضا (شامل هدف، روش اجرا، ملزومات تولید، تمهیدات زیست محیطی و منابع موردنیاز برای اعمال اصول و مقررات بهداشتی در تهیه مواد اولیه، فرایند تولید و محصولات نهایی) دارا بودن تأییدیه امکان تأمین آب موردنیاز، (در صورت قرار داشتن زمین/ محل معرفی شده برای تأسیس کارگاه/ کارخانه در خارج از محدوده شهرکهای صنعتی) ۱۰) انطباق نتایج آزمایشهای شیمیایی و میکروبی نمونه های اخذ شده از آب مصرفی برای بررسی انطباق با ویژگی های آب آشامیدنی (استاندارد ملی ایران ویژگی های میکروبیولوژی به شماره ۱۰۱۱ و ویژگی های فیزیکی و شیمیایی به شماره ۱۰۵۳) ۱۱) دارا بودن تأییدیه امکان تأمین برق موردنیاز (در صورت قرار داشتن زمین/ محل معرفی شده برای تأسیس کارگاه/ کارخانه در خارج از محدوده شهرکهای صنعتی) ۱۲) دارا بودن تأییدیه زیست محیطی از اداره کل حفاظت محیط زیست استان برای تأسیس کارخانه موردتقاضا ۱۳) دارا بودن موافقنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور، صرفاً در خصوص زمین های واگذاری ۱۴) دارا بودن موافقنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور، صرفاً در خصوص زمین های کشاورزی ۱۵) دارا بودن موافقت اصولی وزارت صمت و یا صنایع تبدیلی وزارت جهاد کشاورزی برای تأسیس کارگاه/ کارخانه موردتقاضا ۱۶) تعهد محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در تأسیس کارگاه/ کارخانه موردتقاضا، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی		اگر استخدام غیر الکترونیکی است، استخدام توسط:			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: امیرحسین شه پناهی		تلفن: ۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹		پست الکترونیک: Nosazi@ivo.ir	
واحد مربوط:		دفتر فناوری اطلاعات ارتباطات و تحول اداری		۱- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	





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		متقاضی 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		*			*	*	نامہ مصوبہ دولت درخصوص ترقیہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۲۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	۳ سال		قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	صدور	پروانه بهداشتی (تاسیس/بہرہ برداری)	۱
	*		یک ماه		*			*	*	نامہ مصوبہ دولت درخصوص ترقیہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۲۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	تعمیر		۲
	*		یک ماه		*			*	*	نامہ مصوبہ دولت درخصوص ترقیہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۲۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	اصلاح		۳
	*				*			*	*	نامہ مصوبہ دولت درخصوص ترقیہ ہا بہ شمارہ ۱۱۹۸۱/ت۴۲۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸			قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	لغو		۴

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