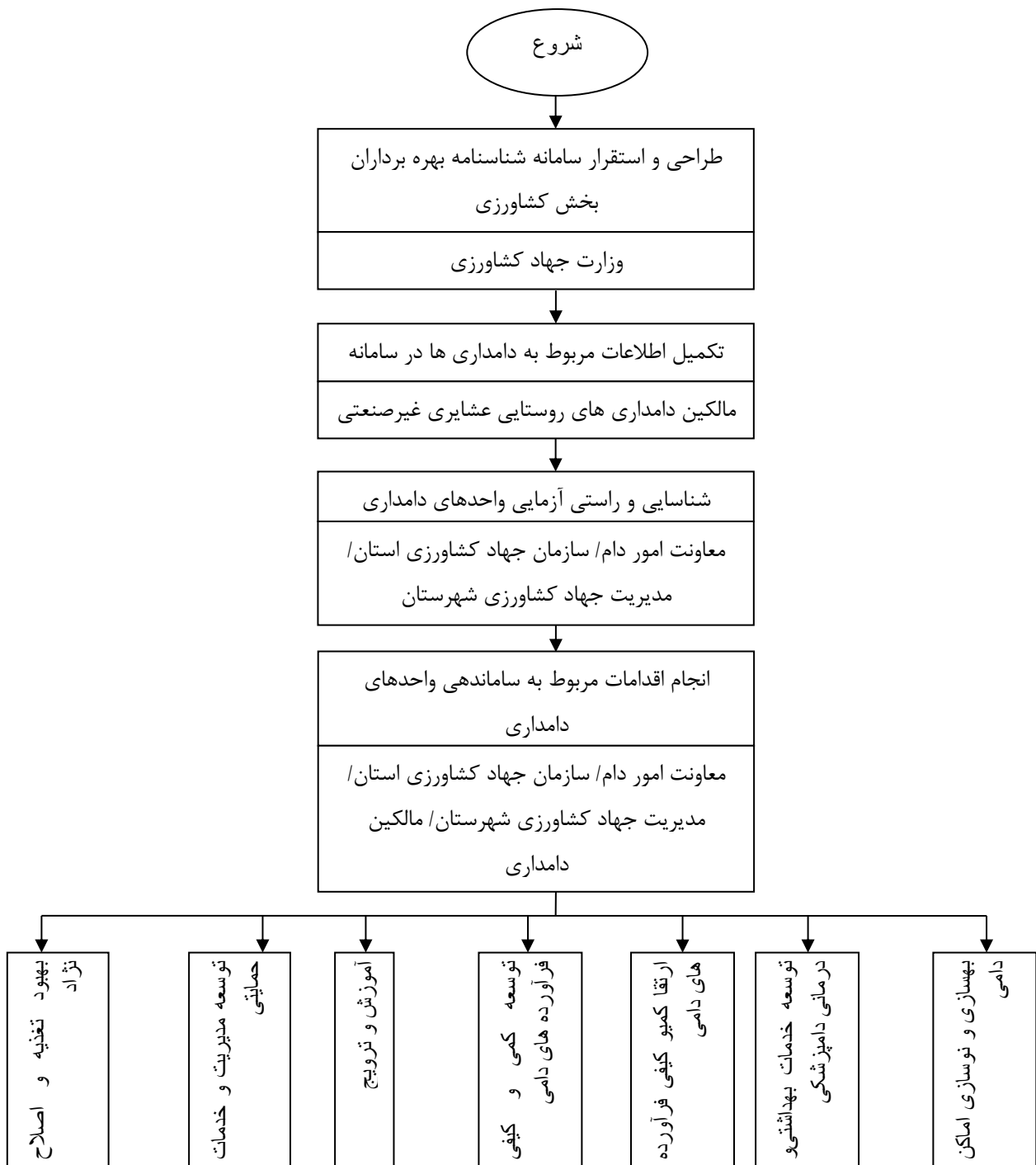


بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: ساماندهی دامداری های روستایی، عشایری و غیر صنعتی		۲- شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)			
نام دستگاه اجرایی: سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی کشور		۳- ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی - معاونت امور دام، سازمان شیلات ایران			
شرح خدمت		اجرای عملیات بهسازی و نوسازی اماکن دامی روستایی	
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)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> شهرستانی	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <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 checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم (عکس- تصویر آخرین مدرک تحصیلی) افراد حقوقی: ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت (جهت متقاضیان حقوقی)، آگهی تاسیس یا آخرین تغییرات معرفی نامه از شورای روستا (دهیارها) - تکمیل فرم شناسنامه بهره برداران - کروکی دامداری	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون نظام جامع دامپروری کشور (تبصره ۴ ماده ۵ قانون) - دستورالعمل اجرایی بهسازی و نوسازی اماکن دامی روستایی	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۱-۲ ماه	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (پس از ۱۰ سال قابل تمدید) بار در: ماه فصل سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		۲-۳ بار برای صدور مجوز	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
۴- نحوه دسترسی به خدمت			



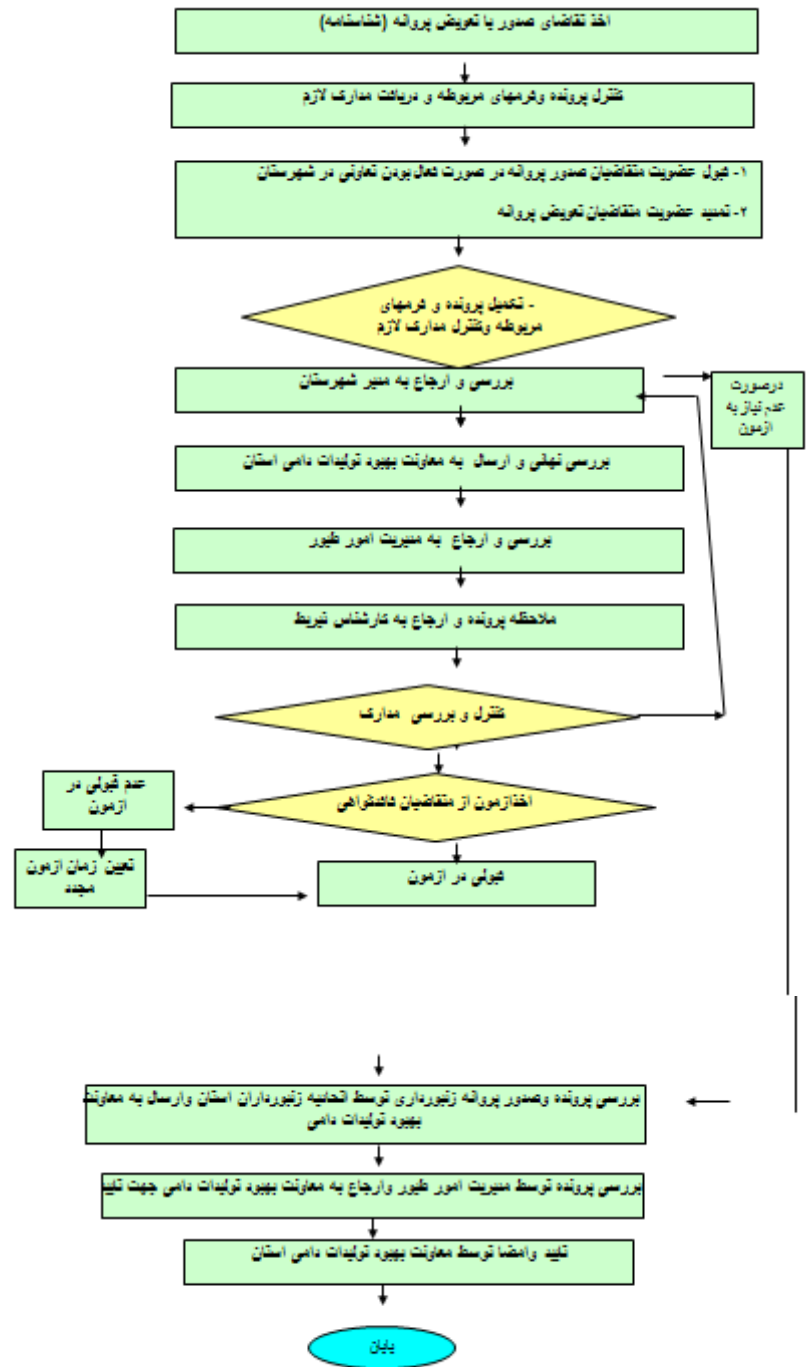
<p>واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-jahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمة طاهری راد</p>
--	--	--	---

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور شناسنامه زنبورداری		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی - تشکلها		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	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)
	ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> حاکمیتی
	سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
	رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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 checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		افراد حقیقی : شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم (عکس- تصویر آخرین مدرک تحصیلی) درخواست کتبی متقاضی - مدرک تحصیلی مرتبط و یا قبولی در آزمون علمی زنبورداری توسط مدیریت جهاد شهرستان - عضویت در نمایندگی های اتحادیه زنبورداران
	قوانین و مقررات بالادستی		شرح وظایف وزارت جهاد کشاورزی و ماده ۱۴ قانون نظام جامع دامپروری (در ارتباط با کوچ)
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
تواتر		یکبار برای همیشه بار در: ماه فصل سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		ارائه درخواست کتبی و مدارک مراجعه جهت آزمون حسب مورد	
۵- جزئیات خدمت		هزینه ارائه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)
		خدمت گیرندگان	ندارد
			شماره حساب (های) بانکی
			پرداخت بصورت الکترونیک
		توسط اتحادیه دریافت می گردد.	به صورت استانی
		-	
		...	
۶- نحوه دسترسی به			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل خدمت		نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت

			<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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)		در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: ممکن است متقاضی به اینترنت دسترسی نداشته باشد و حضورا کسب اطلاع نماید		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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: (پایلوت استان کرمانشاه) <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		مراجعه به دستگاه: ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
			<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			<input 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)		در مرحله ارائه خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت شناسنامه و ثبت اطلاعات		مراجعه به دستگاه: ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
نام سامانه های دیگر			فیلدهای مورد تبادل		
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی برخط: online دستهای (Batch)			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه					



<p>واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-jahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمه طاهری راد</p>
--	--	--	---

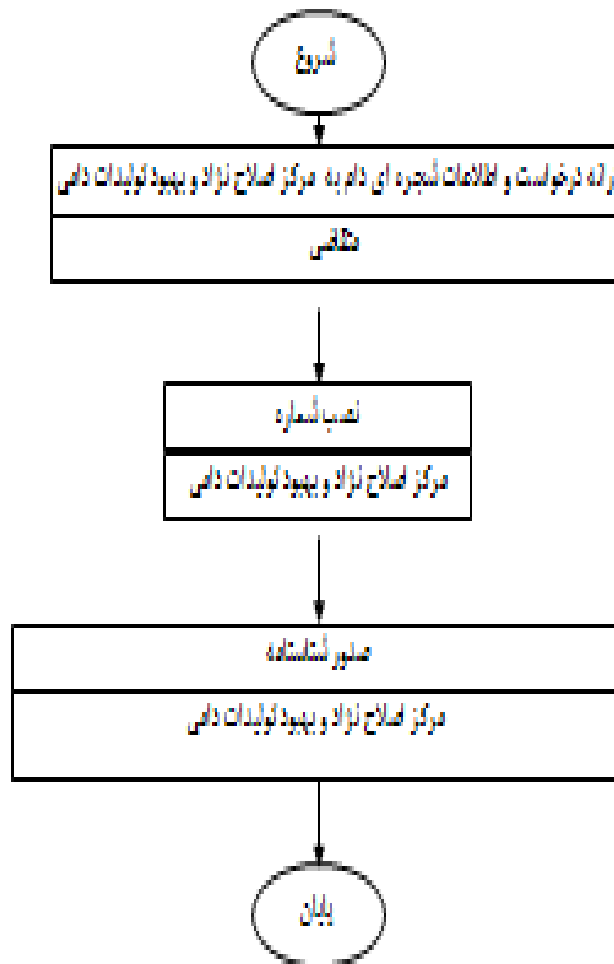
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور شناسه و شناسنامه دام		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: تشکلهای دامپروری			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی - معاونت امور دام			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	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 checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأسیسات 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 <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم (عکس- تصویر آخرین مدرک تحصیلی) افراد حقوقی: ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت (جهت متقاضیان حقوقی)، آگهی تاسیس یا آخرین تغییرات درخواست کتبی متقاضی - ارائه اطلاعات شجره ای دام توسط متقاضی		
	قوانین و مقررات بالادستی	ماده ۱۰ قانون نظام جامع دامپروری		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بار در: ماه فصل سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		با یک بار مراجعه کلیه خدمات انجام می شود.		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	ندارد	ندارد	<input type="checkbox"/>	
		-	<input type="checkbox"/>	
	...		<input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی			
	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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه

<input checked="" type="checkbox"/> دستگاہ مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
							۹- عبارین فرایندهای خدمت

فرآیند خدمت صدور شناسه و شناسنامه دام



<p>واحد مربوط:</p> <p>مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک:</p> <p>ftmhasghari@gmail.com</p> <p>m.ghasr@agri-ijahad.org</p> <p>f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن:</p> <p>۴۳۰۵۹۰۰۰</p> <p>۸۱۳۶۲۰۳۲</p> <p>۸۱۳۶۳۲۸۵</p> <p>۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</p> <p>فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمة طاهری راد</p>
---	---	--	--

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	۱- عنوان خدمت: صدور مجوزها و پروانه های دامپروری صنعتی و نیمه صنعتی، (موافقت اصولی، پروانه تاسیس، پروانه بهره برداری)
نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی (سیاستگذار) - سازمان نظام مهندسی کشاورزی (مجری)	
نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
شرح خدمت سیاستگذاری کلیه مجوزها و پروانه هایی است که برای فعالیت واحدهای دامپروری صنعتی و نیمه صنعتی توسط سازمان نظام مهندسی کشاورزی استانها انجام می پذیرد	
بهره برداران (متقاضیان جدید، دارندگان موافقت اصولی، مجوز تاسیس واحدها، پروانه بهره برداری)،	نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)
تصدی گری <input type="checkbox"/>	حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/>
شهرستانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/>	منطقه ای <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/>
ثابت مالکیت <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input checked="" type="checkbox"/>	تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/>
سایر <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/>	تاسیسات شهری <input type="checkbox"/>
رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/>	تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/>
تشخیص دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ... <input type="checkbox"/>	

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

مدارک لازم برای انجام خدمت

افراد حقیقی : شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم (عکس- تصویر آخرین مدرک تحصیلی)

افراد حقوقی : ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت (جهت متقاضیان حقوقی)، آگهی تاسیس یا آخرین تغییرات

موافقت اصولی : تصویر شناسنامه، تصویر کارت ملی، کارت پایان خدمت، ۲ قطعه عکس، تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه، تکمیل و ارائه فرم تقاضای صدور موافقت اصولی توسط متقاضی - نقشه محل مورد نظر برای اجرای طرح مهپور به مهر مهندس ناظر

تمدید موافقت اصولی : موافقت اصولی صادره قبلی، پروانه بهداشتی

تاسیس : اصل موافقت اصولی- پروانه بهداشتی تاسیس صادره از سازمان نظام دامپزشکی- تکمیل و ارائه فرم تقاضای صدور پروانه تاسیس توسط متقاضی - پاسخ استعلام از دستگاه های اجرایی طبق ماده ۱۱ - نقشه موقعیت زمین و محل اجرای پروژه- مدارک مربوط به مالکیت زمین- ارائه طرح توجیهی و فنی

تمدید تاسیس : درخواست کتبی متقاضی با ذکر دلایل عدم پیشرفت - اصل مجوز تاسیس، مجوز معتبر بهداشتی و تمدید استعلاماتی که تاریخ آنها سپری شده است .

تمدید پروانه بهره برداری : ارائه درخواست کتبی، اصل پروانه بهره برداری قبلی یا تمدید شده، پروانه بهداشتی معتبر سازمان نظام دامپزشکی

بهره برداری : اصل موافقت اصولی و پروانه تاسیس - فرم تقاضای صدور پروانه بهره برداری تکمیل شده توسط متقاضی- فرم تکمیل شده توسط مهندس ناظر فنی مبنی بر اتمام عملیات ساختمانی و نصب تاسیسات و تجهیزات- فرم تکمیل شده پایان کار ساختمان- اصل پروانه های بهداشتی موافقت های اصولی و بهره برداری- معرفی مسئول فنی تولید، اصل پروانه بهداشتی موافقت اصولی و بهره برداری

توسعه : درخواست کتبی ، گزارش بازدید فنی و بهداشتی سازمان نظام مهندسی کشاورزی و دامپزشکی موافقت سازمانهای نظام مهندسی کشاورزی و دامپزشکی

تمدید توسعه : مجوز توسعه قبلی - استعلاماتی که زمانشان سپری شده است. پروانه معتبر بهره برداری و بهداشتی - (استعلامات مرحله تاسیس حسب مورد) : واحدهای استانی و یا شهرستانی سازمان نظام دامپزشکی- اداره کل محیط زیست استان و یا شهرستان- شرکت آب منطقه ای استان و یا شهرستان- شرکت توزیع نیروی برق استان و یا شهرستان- اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان و یا شهرستان - مدیریت امور اراضی استان و یا شهرستان- سازمان میراث فرهنگی و گردشگری استان و یا شهرستان

انتقال مجوز تاسیس : درخواست کتبی - انتقال پروانه تاسیس به غیر، و انتقال کلیه اراضی، امکانات، تسهیلات، تعهدات و اختیارات به طور یکجا با رعایت مقررات مربوطه و کسب اجازه از جهاد کشاورزی استان - انتقال پروانه تاسیس از شخص حقیقی به حقوقی(شرکت) قبل از احداث هرگونه ابنیه و تاسیسات با رعایت ضوابط مربوطه مشروط بر ارائه وکالتنامه قانونی از سوی سایر شرکاء مبنی بر تغییر نام صاحب پروانه به نام هر یک از شرکاء بلامانع می باشد. انتقال تعهدات محضری به خریدار

پیشرفت حداقل ۵۰ درصد طرح اعم از ساختمان و تاسیسات که به تأیید واحدهای استانی یا شهرستانی سازمان نظام مهندسی رسیده و اخذ مجوز لازم از سازمان جهاد کشاورزی استان گواهی عدم بدهی انتقال دهنده به بانک و یا گواهی نقل و انتقال تعهدات از بانک

ابطال : درخواست کتبی، گزارش رسمی و مستند کارشناسان ذیصلاح مبنی بر عدم رعایت دستورالعملها، استانداردها و سایر ضوابط فنی یا بهداشتی ، گزارش بازدید کارشناس فنی یا بهداشتی مبنی بر عدم رعایت ضوابط و مقررات فنی یا بهداشتی ، احکام قطعی مراجع ذیصلاح قضائی، تأمین اجتماعی، عدم بدهی به بانک

بهسازی و نوسازی : درخواست کتبی متقاضی، استعلامات ماده ۱۱ قانون نظام جامع دامپروری حسب مورد ، پروانه بهره برداری و پروانه بهداشتی

تمدید بهسازی و نوسازی : درخواست کتبی متقاضی، استعلامات ماده ۱۱ قانون نظام جامع دامپروری حسب مورد ، پروانه بهره برداری و پروانه بهداشتی

تغییر کاربری : درخواست کتبی ، پروانه بهره برداری قبلی، پروانه بهداشتی

بهداشتی : معرفی نامه، نقشه مشخصات زمین، گزارش بازدید کارشناس بهداشتی

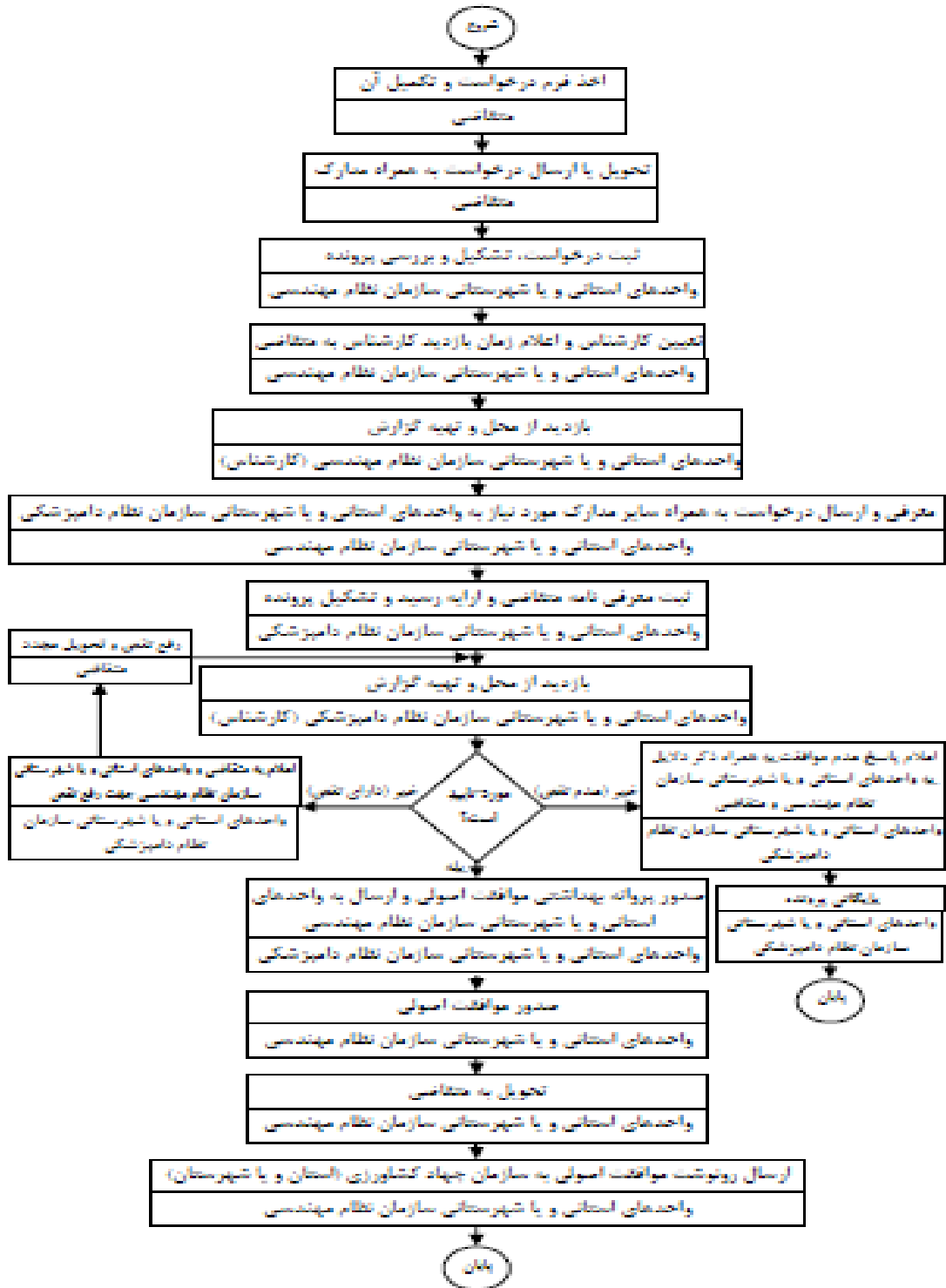
قانونین و مقررات بالادستی		قانون نظام جامع دامپروری کشور، ابلاغیه شماره ۰۲۰/۳۱۸ مورخ ۹۱/۱/۱۰ وزیر جهاد کشاورزی در خصوص دستورالعمل اجرایی تبصره های ۱، ۲، ۳ و ۵ ماده ۵ قانون نظام جامع دامپروری کشور و اصلاحیه آن شماره ۰۲۰/۷۱۹۵ مورخ ۹۱/۳/۷	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			
تواتر		یکبار برای همیشه بار در: ماه فصل سال	
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	
<p>صدر موافقت اصولی و تاسیس و بهره برداری و تمدید بهره برداری و مجوز توسعه و تمدید مجوز توسعه و مجوز بهسازی و نوسازی و تمدید بهسازی و نوسازی و مجوز تغییر کاربری: شماره حساب واریز تعرفه به صورت استانی اعلام می شود. ابلاغیه شماره ۰۲۰/۲۳۵۷۹ مورخ ۹۳/۸/۲۱ وزیر جهاد کشاورزی</p> <p>صدر موافقت اصولی و تاسیس و بهره برداری و تمدید بهره برداری و مجوز توسعه و تمدید مجوز توسعه و مجوز بهسازی و نوسازی و تمدید بهسازی و نوسازی و مجوز تغییر کاربری: مطابق تبصره ۳ ماد ۲۵ قانون افزایش بهره وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی سالانه توسط وزیر جهاد کشاورزی ابلاغ می گردد. ابطال: ندارد</p>		<p>صدر موافقت اصولی و تاسیس و بهره برداری و تمدید بهره برداری و مجوز توسعه و تمدید مجوز توسعه و مجوز بهسازی و نوسازی و تمدید بهسازی و نوسازی و مجوز تغییر کاربری: شماره حساب واریز تعرفه به صورت استانی اعلام می شود. ابلاغیه شماره ۰۲۰/۲۳۵۷۹ مورخ ۹۳/۸/۲۱ وزیر جهاد کشاورزی</p>	
<input type="checkbox"/>		-	
<input type="checkbox"/>		...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مرحله خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> حضوری	
در مرحله درخواست خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: (پایلوت استان کرمانشاه) <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
رسانه ارتباطی خدمت		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: ممکن است متقاضی به اینترنت دسترسی نداشته باشد و حضورا کسب اطلاع نماید		<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: ممکن است متقاضی به اینترنت دسترسی نداشته باشد و حضورا کسب اطلاع نماید	

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

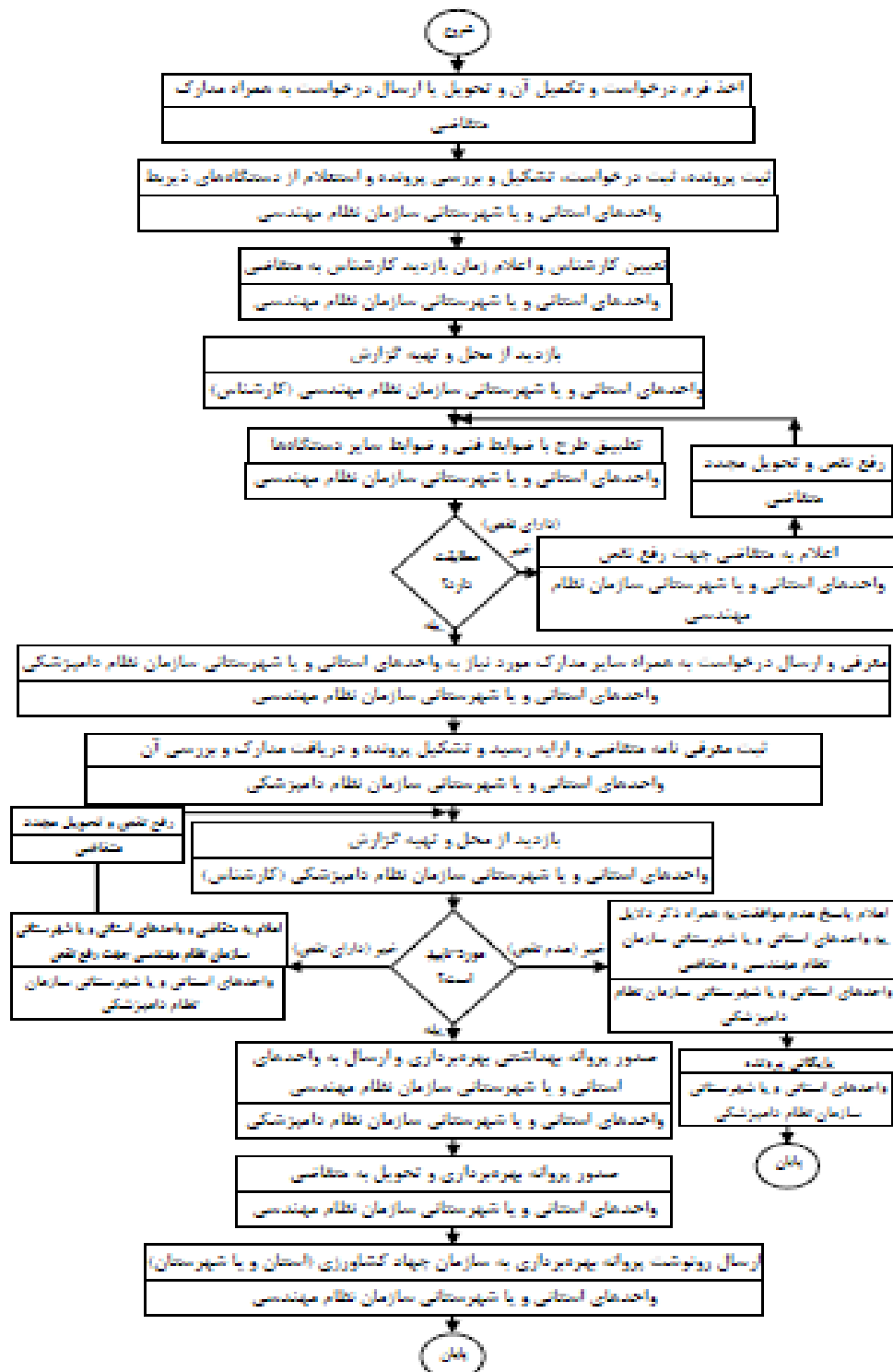
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: <input type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه 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 type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)
				ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: دریافت پروانه / مجوز <input type="checkbox"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل			نام سامانه های دیگر	
	برخط online					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
	برخط online				دریافت استعلامات از دستگاههای دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
	دستهای (Batch)					
	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
۹- عناوین فرایندهای خدمت						
۱- صدور و تمدید موافقت اصولی						
۲- صدور و تمدید مجوز تاسیس						
۳- صدور و تمدید پروانه بهره برداری						
۴- صدور و تمدید مجوز توسعه						
۵- انتقال مجوز تاسیس						
۶- ابطال موافقت اصولی ، مجوز تاسیس و پروانه بهره برداری						
۷- صدور و تمدید پروانه های بهداشتی						
۸- صدور مجوز بهسازی و نوسازی						
۹- تمدید مجوز بهسازی و نوسازی						
۱۰- مجوز تغییر کاربری						

نمودار فرآیند صدور موافقت اصولی دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی



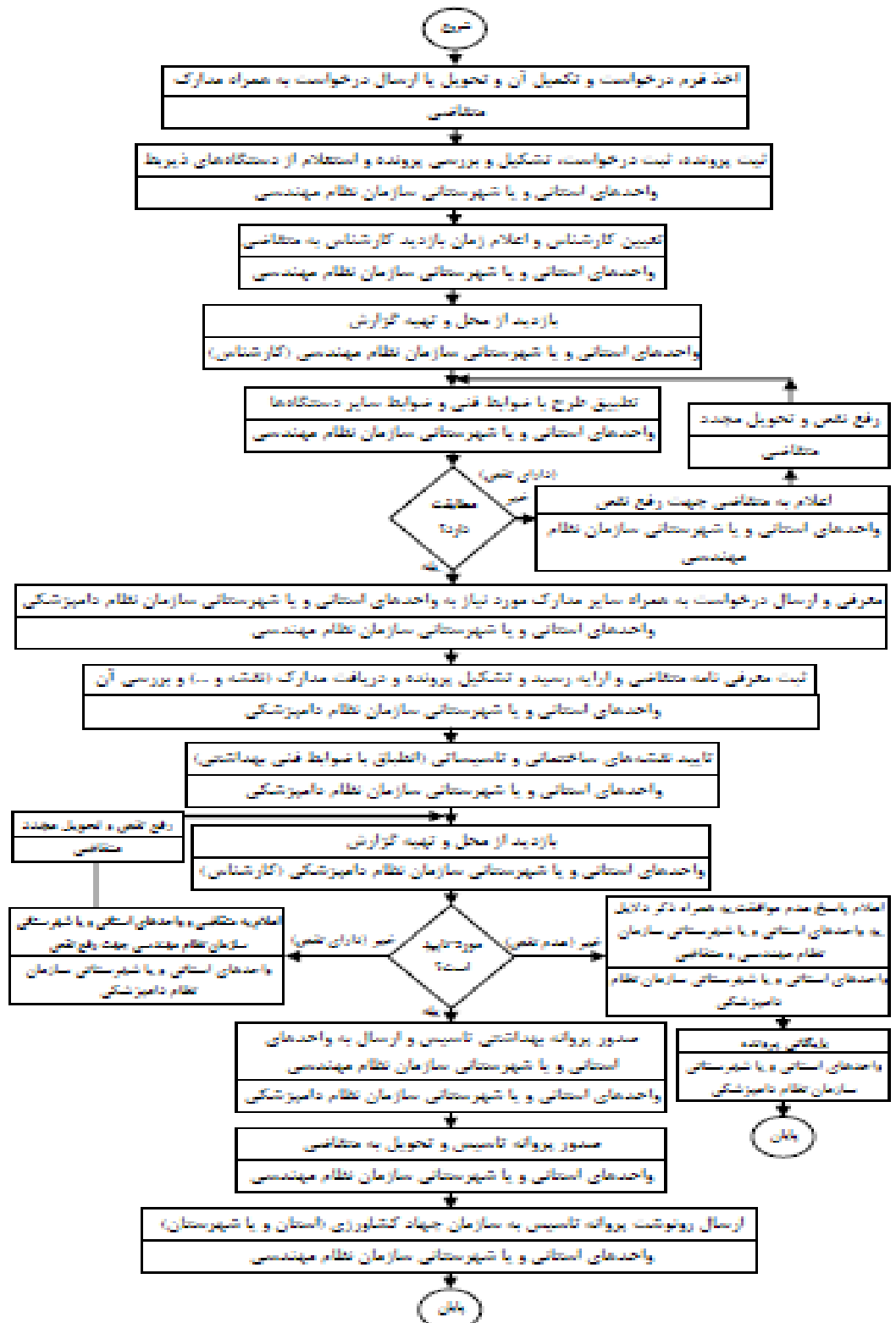
<p>واحد مربوط: مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-ijahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمة طاهری راد</p>
--	--	--	---

نمودار فرآیند صدور پروانه بهره برداری دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی



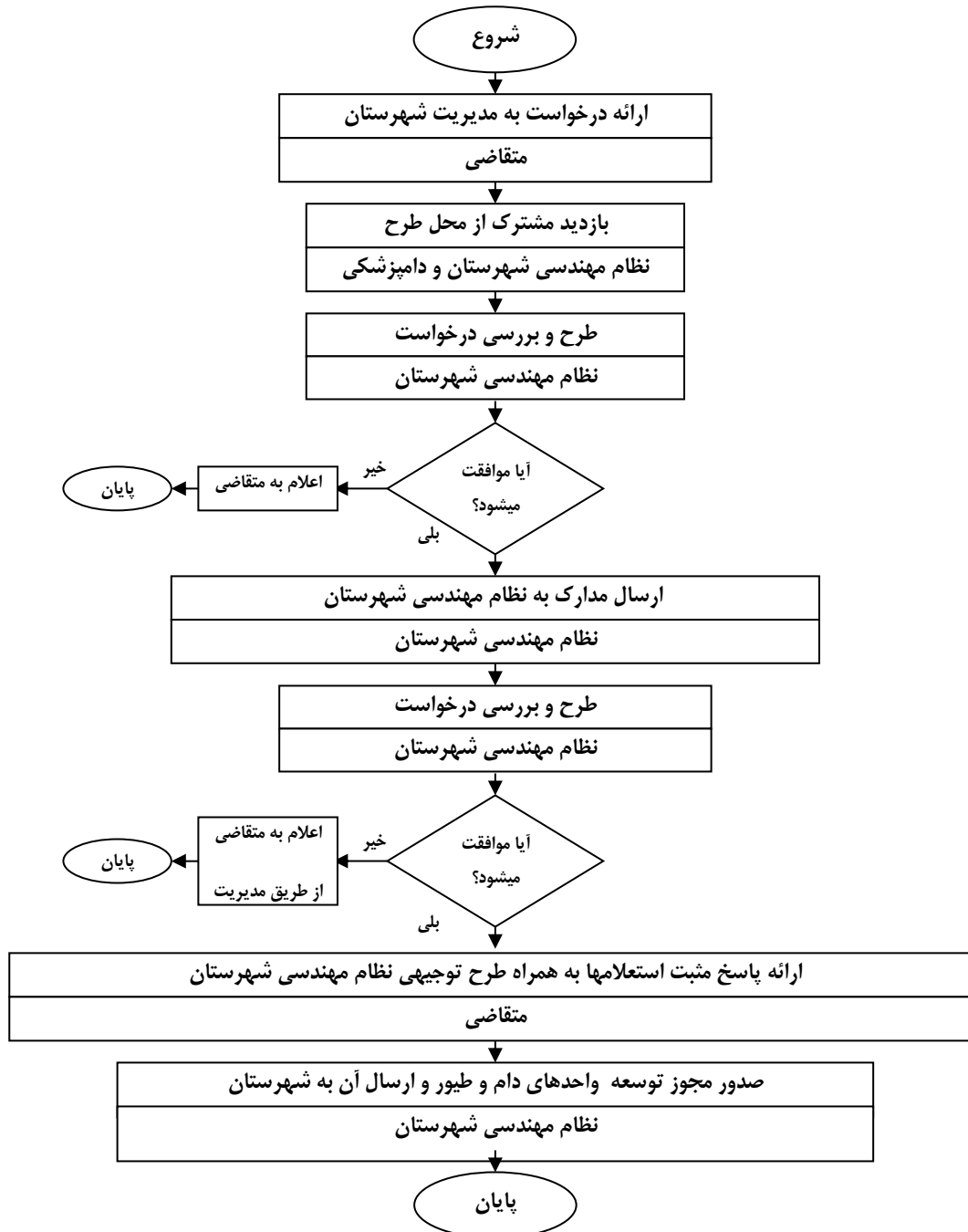
<p>واحد مربوط: مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-ijahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمة طاهری راد</p>
--	--	--	---

نمودار فرآیند صدور مجوز تاسیس دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی



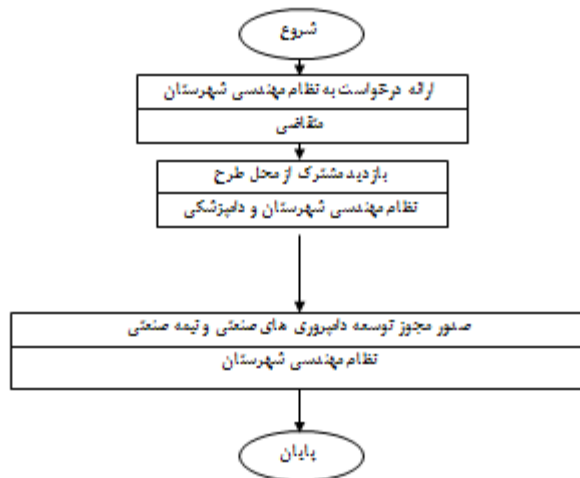
<p>واحد مربوط: مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-ijahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمه طاهری راد</p>
--	--	--	---

نمودار فرآیند صدور مجوز توسعه دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی



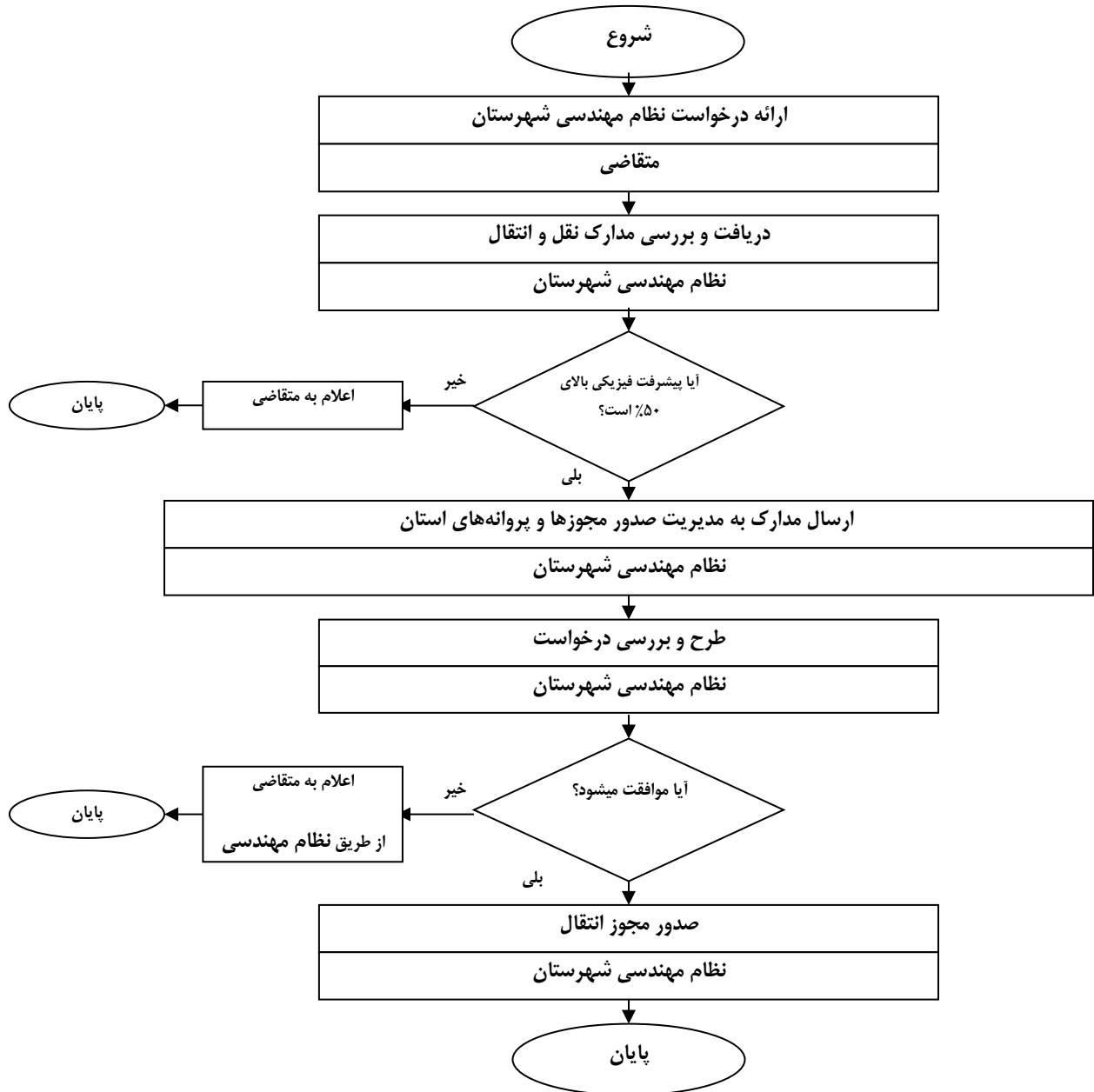
<p>واحد مربوط: مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-jahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمة طاهری راد</p>
--	--	--	---

نمودار فرآیند تمدید صدور مجوز توسعه دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی



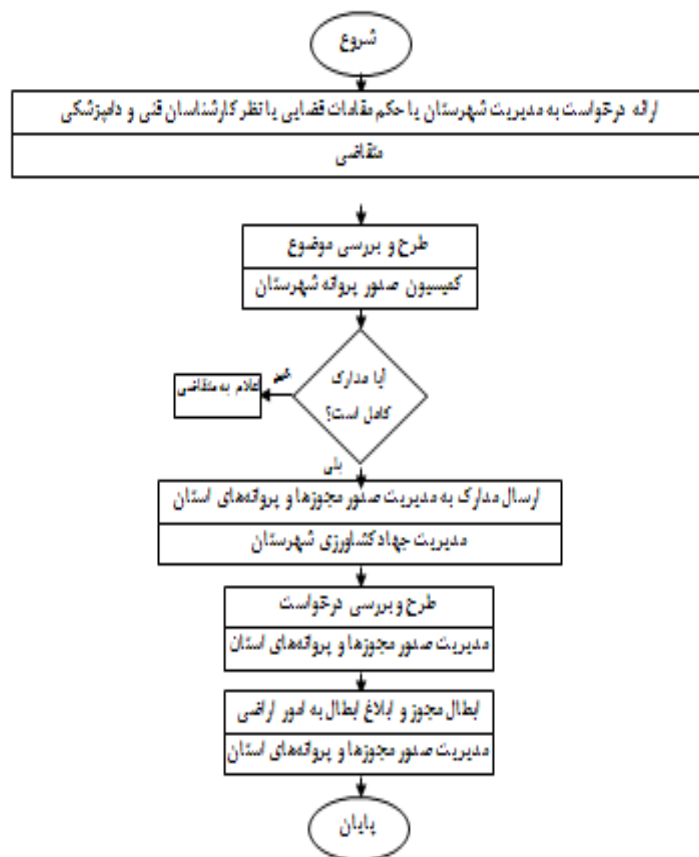
<p>واحد مربوط: مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-ijahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمة طاهری راد</p>
--	--	--	---

انتقال مجوز تاسیس دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی



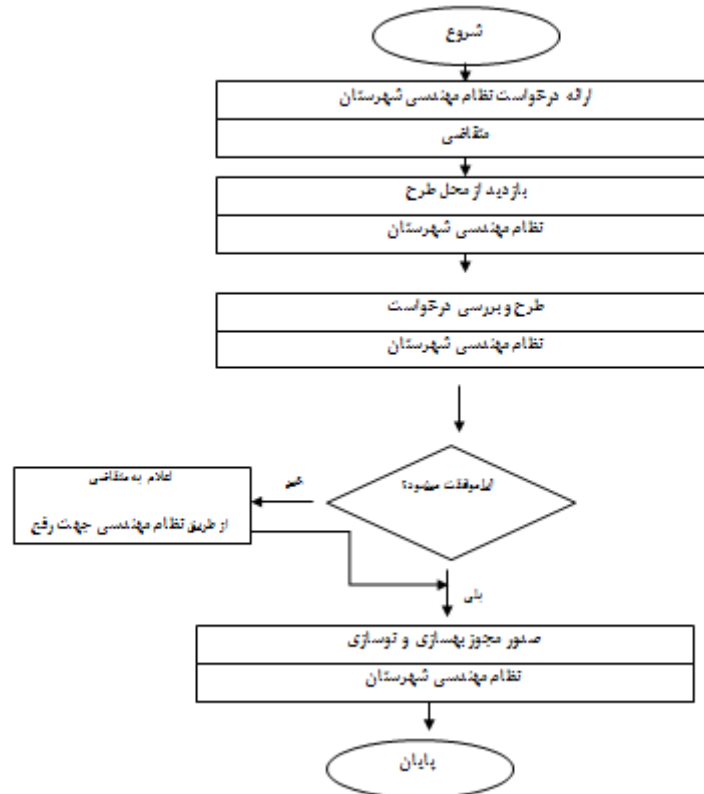
<p>واحد مربوط: دفتر برنامه ریزی مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-jahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمه طاهری راد</p>
---	--	--	---

نمودار فرآیند ابطال مجوز تاسیس واحدهای دامپروری صنعتی و نیمه صنعتی



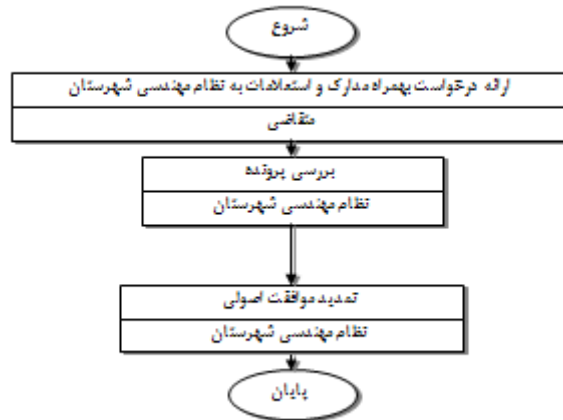
<p>واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-jahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمه طاهری راد</p>
--	--	--	---

فرآیند صدور مجوز بهسازی و نوسازی واحدهای دامپروری صنعتی و نیمه صنعتی



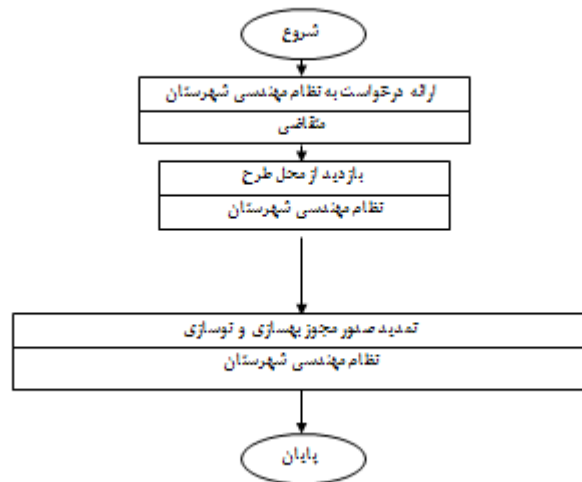
<p>واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-ijahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمه طاهری راد</p>
--	--	--	---

فرآیند تمدید موافقت اصولی واحدهای دامپروری صنعتی و نیمه صنعتی



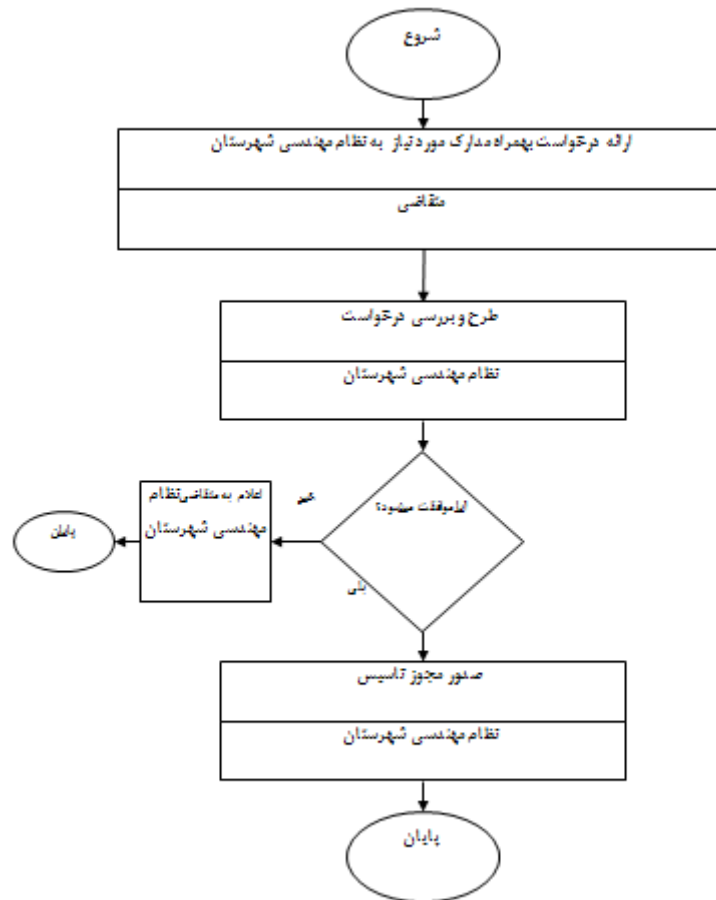
<p>واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-ijahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمة طاهری راد</p>
--	--	--	---

فرآیند تمدید صدور مجوز بهسازی و نوسازی واحدهای دامپروری صنعتی و نیمه صنعتی



<p>واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-jahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمه طاهری راد</p>
--	--	--	---

فرآیند تمدید صدور مجوز تاسیس واحدهای دامپروری صنعتی و نیمه صنعتی



<p>واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com m.ghasr@agri-jahad.org f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰ ۸۱۳۶۲۰۳۲ ۸۱۳۶۳۲۸۵ ۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری علی امامی زاده سیدمهدی شفیعی قصر فهیمه طاهری راد</p>
--	--	--	---

۱- عنوان خدمت: مجوز صادرات و واردات انواع دام زنده مولد و منابع و مواد ژنی		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	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)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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	افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم (عکس- تصویر آخرین مدرک تحصیلی) - کارت بازرگانی افراد حقوقی: ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت (جهت متقاضیان حقوقی)، آگهی تاسیس یا آخرین تغییرات - کارت بازرگانی درخواست کتبی واردات - ارائه اصل پروفرما - ارائه گواهی سلامت - تأییدیه فنی مرکز اصلاح نژاد دام	
	قوانین و مقررات بالادستی	ماده ۱۰ قانون نظام جامع دامپروری	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: تواتر: یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> بار در: ماه فصل سال تعداد بار مراجعه حضوری: ارائه درخواست - دریافت مجوز	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی www.abc.org.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه

				<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
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 type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ممکن است متقاضی به اینترنت دسترسی نداشته باشد و حضورا کسب اطلاع نماید		ذکر ضرورت حضوری			
		<input 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: (پایلوت استان کرمانشاه) <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)					
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input 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)				در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت پروانه / مجوز		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل				نام سامانه های دیگر	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		استعلام الکترونیکی برخط: online دستهای (Batch)		استعلام الکترونیکی برخط: online دستهای (Batch)		نام دستگاه دیگر	
۸- ارتباط خدمت با سایر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر	
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی برخط: online دستهای (Batch)		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام دستگاه دیگر	

<input checked="" type="checkbox"/> دستگاہ مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
							۹- عبارین فرایندهای خدمت

واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری
----------------------------------	---	-------------------	--

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تخصیص سهمیه سوخت		۲- شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نوع خدمت		
	نوع مخاطبین	<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)	
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:		
	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
پروانه بهره برداری معتبر - درخواست کتبی - تکمیل فرم الف سامانه تجارت آسان - مجوز جوجه ریزی و برگ سبز جوجه (از کارخانه جوجه کشی)			
قوانین و مقررات بالادستی			
۵- جزییات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال (کل واحدهای مرغداری)		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
	تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ)			
شماره حساب (های) بانکی			
پرداخت بصورت الکترونیک			
...			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی			
جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>			
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
ذکر ضرورت مراجعه حضوری			

		<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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه 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"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
				<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
		<input 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"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
	برخط online	دستهای (Batch)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
نام دستگاه دیگر	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	برخط online	دستهای (Batch)				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: مجوز جوجه ریزی واحدهای مرغ مادر گوشتی		۲- شناسه خدمت		
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	نوع خدمت			
	وحدتهای پرورش دهنده مرغ مادر گوشتی	نوع مخاطبین	<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)	
	<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		<input type="checkbox"/> حاکمیتی	
	<input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> شهری	<input type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> منطقه ای
	<input type="checkbox"/> تولد		<input type="checkbox"/> آموزش	<input type="checkbox"/> سلامت
	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری		<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> ازدواج
	<input type="checkbox"/> ثابت مالکیت		<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار	<input type="checkbox"/> بازنشستگی
	<input type="checkbox"/> وفات		<input type="checkbox"/> سایر	
	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت			<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه			<input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت			نام کشتار دوره قبل - پروانه بهره برداری معتبر - درخواست کتبی - نامه از امور دام استان - نامه انجمن صنفی تولیدکنندگان جوجه یکروزه	
قوانین و مقررات بالادستی			برنامه ریزی تولید	
آمار تعداد خدمت گیرندگان				
... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال				
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:				
تواتر				
... بار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال				
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه				
تعداد بار مراجعه حضوری				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان				
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی		
اعلام توسط تشکلهای		پرداخت بصورت الکترونیک		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
اعلام توسط تشکلهای		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
اعلام توسط تشکلهای		<input type="checkbox"/>		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
www.samatir.ir				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
مراحل خدمت		نوع ارائه		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		رسانه ارتباطی خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		
<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ارسال پستی		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> پیام کوتاه		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		مراجعته حضوری		
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد		
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک		
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> سایر:		
مراجعه به دستگاه:		<input checked="" type="checkbox"/> ملی		
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> استانی		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> شهرستانی		

۵- جزییات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

				<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت			
<input checked="" 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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
				ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
		<input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				در مرحله ارائه خدمت			
		<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:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل				استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
						<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستی (Batch)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
						<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستی (Batch)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
						<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستی (Batch)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
						<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستی (Batch)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی	
								<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستی (Batch)	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی	
								<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستی (Batch)	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۱- عناوین	-۱
فرایندهای خدمت	-۲
	-۳

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر برنامه ریزی
--	-------------------	---	---------------------------------

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: مجوز جوجه ریزی واحدهای مرغ مادر تخمگذار		۲- شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی - اتحادیه مرکزی مرغ تخمگذار میهن		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	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)	
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <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"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	نامه کشتار دوره قبل - پروانه بهره برداری معتبر - درخواست کتبی - نامه از امور دام استان - نامه انجمن صنفی تولیدکنندگان جوجه یکروزه	
	قوانین و مقررات بالادستی	برنامه ریزی تولید	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک		
اعلام توسط تشکلهای	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.samamat.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
۵- جزئیات خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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)	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت 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		
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت		
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت 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		فیلهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

-۱	۹- عناوین فرایندهای خدمت
-۲	
-۳	
.....	

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

واحد مربوط: دفتر برنامه ریزی	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری
---------------------------------	---	-------------------	--

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: مجوز صادرات محصولات اصلی دام و طیور		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی - تشکل مربوطه		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت سیاستگذاری به منظور صادرات محصولات اصلی دام و طیور و صدور مجوز در مواردی که صادرات آزاد نیست		
	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)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات بالادستی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت: تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
۵- جزییات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری		
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	...		<input type="checkbox"/>
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
	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 type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دیگر ضرورت: مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه:	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: خدمات حمایتی زنبور عسل		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی - اتحادیه زنبورداران		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت توزیع برخی محصولات مورد نیاز زنبورداران از جمله شکر		
	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)		
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات بالادستی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
۵- جزئیات خدمت	تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک		
	توسط اتحادیه تعیین می گردد		
	...		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
دیگر ضروریات مراجعه حضوری			

				<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت 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	
				<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
				<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
				<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
				<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
				مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
				نام سامانه های دیگر		نام سامانه های دیگر	
				فیلهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
				استعلام الکترونیکی		نام سامانه های دیگر	
				برخط online		نام سامانه های دیگر	
				دستهای (Batch)		نام سامانه های دیگر	
				استعلام غیر الکترونیکی اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		نام سامانه های دیگر	
				مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دیگر	
				فیلهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
				برخط online		نام سامانه های دیگر	
				دستهای (Batch)		نام سامانه های دیگر	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		نام سامانه های دیگر	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		نام سامانه های دیگر	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		نام سامانه های دیگر	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
(بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: حمایت از بهینه سازی مصرف سوخت در واحدهای مرغداری		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت بازگشت ۲۵ درصد هزینه انجام شده در راستای بهینه سازی مصرف سوخت در واحدهای مرغداری		
	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)		
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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		
	تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات بالادستی		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	
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 ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی <input type="checkbox"/> مبلغ (مبالغ) ... <input type="checkbox"/>			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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)		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی در 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			

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت: 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	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند ایترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت: مراجعه حضوری	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت: 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:	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
				برخط online دستهای (Batch)	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
				برخط online دستهای (Batch)	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
نام سامانه های دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی	
				برخط online دستهای (Batch)	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
				برخط online دستهای (Batch)	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تأییدیه استفاده از معافیت گمرکی		۲- شناسه خدمت	
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	تجهیزات دامپروری و ماشین آلات و تجهیزات تغذیه ای وارداتی که مشابه داخلی ندارند شامل معافیت گمرکی می شوند که تأییدیه آن توسط این معاونت صادر می گردد.		
	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)		
	ماهیت خدمت		
	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:		
	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <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 <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
مدارک لازم برای انجام خدمت			
کدشناسایی شرکت - کارت بازرگانی - پروفرمای واردات کالا			
قوانین و مقررات بالادستی			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
	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		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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)		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			
غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>			
دیگر حضوری 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			

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت: <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"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند ایترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت: <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری			
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر 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		نام سامانه های دیگر	
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی		فیلهای مورد تبادل	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input 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		نام دستگاه دیگر	
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: مجوز ایجاد مراکز تولید مواد ژنی		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	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)		
		مکان	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
	مدارک لازم برای انجام خدمت			
	قوانین و مقررات بالادستی			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان			
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			
	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 ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
WWW.				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> 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"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت: <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"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند ایترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		ذکر ضرورت: <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
		ذکر 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 مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
				برخط online دستهای (Batch)	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		برخط online دستهای (Batch)	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز فعالیت مراکز DHI		۲- شناسه خدمت	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت مجوز فعالیت مراکز بهبود مدیریت گله های گاو شیری توسط مرکز اصلاح نژاد و بهبود تولیدات دامی معاونت صادر شده و از طریق کنترل داده های دریافتی برفعالیت این مراکز نظارت می شود.		
	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)		
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <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 <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات بالادستی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		
	تواتر تعداد بار مراجعه حضوری		
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
	پرداخت بصورت الکترونیک		
	شماره حساب (های) بانکی		
	... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
	رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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)		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی دیگر ضروری: <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: <input type="checkbox"/>			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: آموزش و نظارت بر فعالیت مأمورین شبکه تلفیح مصنوعی		۲- شناسه خدمت		
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	آموزش و نظارت بر فعالیت مأمورین شبکه تلفیح مصنوعی			
	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)		
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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 type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" 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			
	قوانین و مقررات بالادستی		قانون نظام جامع دامپروری	
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان			
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			
	تواتر			
	تعداد بار مراجعه حضوری			
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
...				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	WWW.			
	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 type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> حضوری <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		

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
<input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
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:		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه 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 <input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله ارائه خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	
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:		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)		نام سامانه های دیگر	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)		نام سامانه های دستگاه دیگر نام دستگاه دیگر مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>			

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

۱- عنوان خدمت: پروانه تأسیس و بهره برداری آزمایشگاه آنالیز خوراک دام و طیور		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت سیاستگذاری جهت اخذ پروانه تأسیس و بهره برداری آزمایشگاه آنالیز خوراک دام و طیور توسط این معاونت انجام می گردد			
	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)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت			
	قوانین و مقررات بالادستی	ماده ۱۶ قانون نظام جامع دامپروری		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۱-۲ 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				
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	
			پرداخت بصورت الکترونیک	
		...		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	WWW.			
	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 type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایستگاه 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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
		<input checked="" 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:		

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: حمایت فنی و مالی و تعیین سهمیه برخی از اقلام نهاده ها و خوراک دام و طیور		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی با همکاری تشکلهای مرتبط			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت سیاستگذاری - تنظیم دستورالعمل و تعیین سهمیه جهت توزیع نهاده های دامی از جمله سبوس ، بلوک خوراک آماده دام و جوش شیرین و نظارت بر توزیع			
	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)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <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 <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	مدارک شناسایی - پروانه بهره برداری و ظرفیت دام موجود		
	قوانین و مقررات بالادستی	مصوبات تنظیم بازار		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> یک 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
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	WWW.			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
	مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
		<input checked="" type="checkbox"/> در حضورت <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 checked="" type="checkbox"/> شهرستانی

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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 (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" 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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند ایترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		دریافت سهمیه ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> ایترنتی (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 (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" 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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
				برخط online دسته ای (Batch) غیر الکترونیکی	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
نام سامانه های دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
شرکت بازرگانی دولتی				<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
سازمان حمایت از مصرف کنندگان و تولیدکنندگان				<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
تشکلهای دامی				<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر			

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

مراجعه دامداریه مدیریت جهاد شهرستان



دریافت معرفینامه و اعلام سهمیه



مراجعه به تشکل مربوطه



صدور حواله



نظارت سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولید کنندگان ← مراجعه به کارخانه آرد و دریافت سهمیه سبوس

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
فاطمه اصغری

تلفن:
۴۳۰۵۹۰۰۰

پست الکترونیک:
ftmhasghari@gmail.com

واحد مربوطه:
دفتر بر نامه ریزی

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: بررسی و تأیید نقشه های جایگاه دام واحدهای صنعتی بزرگ		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت بررسی نقشه ها و الگوهای جایگاه دام واحدهای صنعتی بزرگ و مقایسه آن با استانداردهای موجود و تأیید نقشه براساس استعلام استان			
	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)		
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
	مدارک لازم برای انجام خدمت			
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون نظام جامع دامپروری		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:				
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ... بار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
WWW.				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی

۱- عناوین فرایندهای خدمت	۱-
	۲-
	۳-

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی
--	-------------------	---	----------------------------------

