

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: حمایت و تشویق تولیدکنندگان حوزه باغبانی برای بیمه کردن محصولات، تجهیزات و اماکن تولیدی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۶۱۰۴																
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور باغبانی																	
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی																	
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت به منظور تشویق و حمایت از تولیدکنندگان حوزه باغبانی، اقدام به برنامه ریزی و سیاستگذاری در جهت تأمین و تخصیص بخشی از منابع مالی مورد نیاز برای بیمه کردن محصولات، تجهیزات و اماکن در این حوزه صورت می گیرد و تولیدکنندگان علاقمند با مراجعه به کارگزاران صندوق بیمه محصولات کشاورزی می توانند از مزایای فوق بهره مند گردند.																	
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)																	
	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"/> 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"/> تأمین 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: افراد حقیقی: تصویر شناسنامه، تصویر کارت ملی، تصویر مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان رشته های کشاورزی، تصویر کارت پایان خدمت آقایان افراد حقوقی: تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه مدارک مثبت تولیدکننده حوزه باغبانی																	
	قوانین و مقررات بالادستی قانون افزایش بهره وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی																	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان کلیه بهره برداران حوزه باغبانی در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱ روز تواتر یکبار برای همیشه بار در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری ارائه درخواست و مدارک و دریافت بیمه نامه																	
	۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان براساس حق بیمه مصوب مطابق با شماره حساب مصوب پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" 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:																		
<table border="1"> <tr> <td>مرحله خدمت</td> <td>نوع ارائه</td> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)</td> <td><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</td> <td><input type="checkbox"/> ارسال پستی</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</td> <td><input type="checkbox"/> پیام کوتاه</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</td> <td></td> </tr> </table>			مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)		<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> ارسال پستی		<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت																
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)															
		<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> ارسال پستی															
		<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه															
		<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)																

				<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی			
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 type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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	
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input 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 <input checked="" type="checkbox"/> سایر: مراجعه به کارگزار بیمه		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) سامانه بیمه محصولات کشاورزی				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
				ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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: <input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارائه بیمه نامه		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
استفاده الکترونیکی غیر الکترونیکی		استفاده الکترونیکی آنلاین (Batch) برخط		سیاست های بیمه ای و تامین و تخصیص منابع مالی و حمایتی		معاونت برنامه ریزی و امور اقتصادی کشاورزی	
<input checked="" 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"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
اگر استفاده غیر الکترونیکی است، استفاده توسط:		استفاده الکترونیکی آنلاین (Batch) برخط		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر	
		نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر	
۸- ارتباط خدمت با سایر							

دستگاه مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	بیمه نامه مصوب	صندوق بیمه محصولات کشاورزی	
تأییدیه بلامانع بودن احداث باغ مادری					۹- عناوین فرایندهای خدمت
تأییدیه بلامانع بودن احداث واحد کشت بافت					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت					
۱- پیشنهاد به صندوق بیمه محصولات کشاورزی جهت بیمه محصول ، درخت و غیره					
واحد مربوط: کارشناس امور تشکل ها رئیس گروه گل و گیهان زینتی مسئول فناوری اطلاعات	پست الکترونیک: Sadeghi22@yahoo.com ahmad.ahmadisharif@gmail.com m.mirfattah@gmail.com	تلفن: ۰۹۱۲۴۱۸۹۷۳۶ ۴۳۰۵۹۰۰۰-۳۸۱۲ ۴۳۰۵۹۰۰۰-۳۸۹۹	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمدعلی صادقی احمد احمدی شریف مهرنوش میرفتاح		

فرم شماره یک

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

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		مقتضای مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشتری *	الخصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	۱ روز	معاونت امور باغبانی و معاونت برنامه ریزی و امور اقتصادی	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	مصوب	۶ ماه	افراد حقیقی : تصویر شناسنامه، تصویر کارت ملی، تصویر مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان رشته های کشاورزی، تصویر کارت پایان خدمت آقایان افراد حقوقی : تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه مدارک مثبتته تولیدکننده حوزه باغبانی		حمایت و تشویق	بیمه محصولات، تجهیزات و امکان کشاورزی	۱
					<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							۲