

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: ارائه مجوز احداث باغ گیاهان دارویی

۲- شناسه خدمت  
۱۳۰۲۱۸۵۱۰۱

نام دستگاه اجرایی: سازمان جهاد کشاورزی خراسان جنوبی-مدیریت امور باغبانی		نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
شرح خدمت		برای احداث باغ گیاهان دارویی، متقاضی باید به سازمان جهاد کشاورزی استان مراجعه نموده و پس از طی مراحل و مدارک و تائید طرح توجیهی به بانک مراجعه نموده و تسهیلات مورد نظر را دریافت نموده و اقدام به کشت می نماید.	
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 و حمایتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای	
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		افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، تصویر شناسنامه، تصویر مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان رشته های کشاورزی، تصویر کارت پایان خدمت آقایان افراد حقوقی: تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه تائیدیه اجازه کشت گیاهان دارویی از منابع طبیعی، تائیدیه مجاز بودن کشت گیاهان دارویی از موسسه تحقیقات جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور، مستندات مالکیت یا اجاره نامه معتبر روی زمین، پروانه معتبر بهره برداری آب یا استعمال از اداره امور آبفا، ارائه طرح توجیهی	
قوانین و مقررات بالادستی		بند الف و ج ماده ۱۴۵ قانون برنامه پنجم توسعه	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۰۰۰هکتار سالانه خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال	
متوسط مدت زمان رایبه خدمت:		مجوز: ۲ ماه معرفی نامه تسهیلات: یک هفته	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بستگی به نوع گیاهان دارویی دارد یک ساله تا دائمی بار در: ماه فصل سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		ارائه درخواست و مدارک، دریافت مجوز احداث یا تمدید	
هزینه رایبه 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 بصورت استانی			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مرحله خدمت		نوع ارائه	
رسانه ارتباطی خدمت			

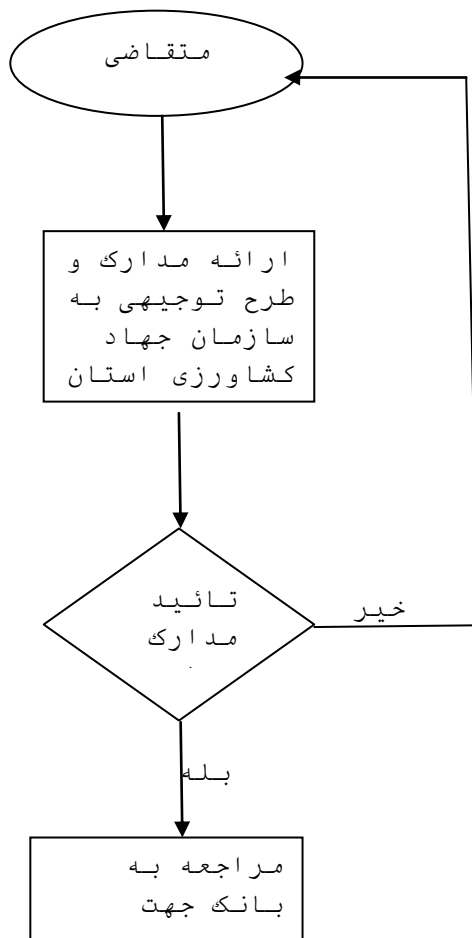
۳- مشخصات خدمت

۴- جزئیات خدمت

۵- نحوه دسترسی به

		<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 پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) مصاحبه تلویزیونی رادیویی		در مرحله اطلاع رسانی 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری 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"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت
		<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 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری 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"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
نام سامانه های دیگر	فیلهای مورد تبادل			اطلاعاتی در دستگاه
	استعلام	استعلام الکترونیکی	برخط online	
	غیر الکترونیکی	دستی (Batch)		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
	برخط online	دستهای (Batch)					
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		استعلام بهره برداری آب		اداره آبفا شهرستان	
۱- مجوز احداث باغ گیاهان دارویی							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲- ارائه معرفی نامه برای اخذ تسهیلات بانکی							
۳-							
۴- ...							



<p>واحد مربوط: مدیریت امور باغبانی</p>	<p>پست الکترونیک: info@kj-agrijahad.ir</p>	<p>تلفن: ۰۵۶۳۲۲۲۷۱۰۱ ۳-</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: علی رضا دره کی</p>
--	--	-------------------------------------	---

فرم شماره یک

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

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک ک	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
	<input checked="" type="checkbox"/>		۲ ماه	معاونت امور باغبانی		<input checked="" type="checkbox"/>				-						
													بند ج ماده ۱۴۵ برنامه پنجم	صدور مجوز احداث باغ گیاهان دارویی	ارائه مجوز احداث باغ گیاهان دارویی	۱

فرد حقیقی : شناسنامه کارت ملی، تصویر شناسنامه، تصویر مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان رشته های کشاورزی، تصویر کارت پایان خدمت آقایان  
فرد حقوقی : تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه  
تائیدیه اجاره کشت گیاهان دارویی از منابع طبیعی، تائیدیه مجاز بودن کشت گیاهان دارویی از موسسه تحقیقات جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور، مستندات مالکیت یا اجاره نامه معتبر روی زمین، پروانه معتبر بهره برداری آب یا استعلام از اداره امور انفا، ارائه طرح توجیهی

	<input checked="" type="checkbox"/>
۱ هفته	
<b>معاونت امور باغبانی</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
-	
<b>بسته به طرح</b>	
	<p>فرد حقیقی : شناسنامه، کارت ملی، تصویر شناسنامه، تصویر مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان رشته های کشاورزی، تصویر کارت پایان خدمت آقایان</p> <p>فرد حقوقی : تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه</p> <p>تائیدیه اجازه کشت گیاهان دارویی از منابع طبیعی، تائیدیه مجاز بودن کشت گیاهان دارویی از موسسه تحقیقات جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور، مستندات مالکیت یا اجازه نامه معتبر روی زمین، پروانه معتبر بهره برداری آب یا استخدام از اداره امور آبفا، ارائه طرح توجیهی</p>
	<b>بند الف ماده ۱۴۵ برنامه پنجم</b>
	<b>معرفی نامه تسهیلات بانکی</b>
	<b>ارائه مجوز احداث باغ گیاهان دارویی</b>

