

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

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 سازمان جهاد کشاورزی خراسان جنوبی- مدیریت 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 (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> مت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> دی گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> لایحه <input type="checkbox"/> لایحه <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> 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: 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	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱ روز تواتر: یکبار برای همیشه بار در: ماه فصل سال بار در: ماه فصل سال	
	تعداد بار مراجعه حضوری	ارائه درخواست و مدارک و دریافت بیمه نامه	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) براساس حق بیمه مصوب شماره حساب (های) بانکی 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:		
	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"/> همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" 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"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	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 <input checked="" type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	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 <input checked="" type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)
	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
		دگر ضرورت مراجعه حضوری	غیر الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" 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: ارائه بیمه نامه <input checked="" type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" 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: ارائه بیمه نامه <input checked="" type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر
غیر الکترونیکی	Batch	برخط online	سیاست های بیمه ای و تامین و تخصیص منابع مالی و حمایتی	معاونت برنامه ریزی و امور اقتصادی کشاورزی
غیر الکترونیکی	Batch	برخط online		
غیر الکترونیکی	Batch	برخط online		
استعلام الکترونیکی، اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	Batch	برخط online	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	نام سامانه های دستگاه دیگر
ارزیان حاصله متساوی			۸- ارزیان حاصله متساوی	

دستگاه مراجعه‌کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		بیمه‌نامه 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							

واحد مربوط: مدیریت امور باغبانی	پست الکترونیک: info@kj-agrihad.ir	تلفن: ۰۵۶۳۲۲۷۱۰۱ ۳-	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: علی رضا دره کی
------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------	---

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
	الکترونیک	غیر الکترونیک			کارشناسی	مشتری	دولتی	اختصاصی	حقوقی						
	<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"/>				۱	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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 مثبت تولیدکننده حوزه باغبانی	حمایت و تشویق	بیمه محصولات، تجهیزات و امکان کشاورزی	۲