

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: حمایت از بهینه سازی مصرف سوخت در واحدهای مرغداری		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۳۱۸۴۱۰۴															
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جهاد کشاورزی خراسان جنوبی - معاونت امور دام																
	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 (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)																
	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 <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																
	تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...																
	مدارک لازم برای انجام خدمت																
	قوانین و مقررات بالادستی قانون هدفمندی یارانه ها																
	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 ... 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 <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:																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>مرحله خدمت</th> <th>نوع ارائه</th> <th>رسانه ارتباطی خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td rowspan="4"><input type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ارسال پستی</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> پیام کوتاه</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			مرحله 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
مرحله 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																	



است، استعلام توسط:	دستهای Batch)	online برخط	(در صورت پرداخت هزینه)	مورد تبادل	دیگر	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		فرم انجام کار		تشکلهای مربوطه (زیرمجموعه کجاست؟ داخلی نیست آیا)
<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- عنوان فرایندهای خدمت
						۲-
						۳-
						....
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی معاونت تولیدات دام		پست الکترونیک: info@kj-agrijahad.ir		تلفن: ۰۵۶۳۲۲۷۱۰۱ ۳-		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: شبانی