

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور شناسه و شناسنامه دام		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۲۱۱۸۲۱۰۲	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جهاد کشاورزی خراسان جنوبی - معاونت امور دام		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی - معاونت امور دام		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نوع خدمت		
	بهره برداران (دامداران)	نوع مخاطبین	<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)
	<input type="checkbox"/> تصدی گری		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی
	<input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> شهری	<input checked="" type="checkbox"/> استانی
	<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"/> وثیت مالکیت		<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار
	<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> وفات	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها
	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> سایر: ...	
<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه			
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			
آمار تعداد خدمت گیرندگان			
خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال			
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:			
تواتر			
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه			
تعداد بار مراجعه حضوری			
بار یکبار مراجعه کلیه خدمات انجام می شود.			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به			
خدمت گیرندگان			
پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	
<input type="checkbox"/>	ندارد	ندارد	
<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 checked="" 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			

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

{ EMBED PBrush }

واحد مربوط: واحد برنامه ریزی معاونت تولیدات دامی	پست الکترونیک: info@kj-agrijahad.ir	تلفن: ۰۵۶۳۲۲۷۱۰۱-۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: شبانای
---	--	--------------------	---