

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: مجوز ایجاد مراکز تولید مواد ژنی		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۴۱۱۸۳۱۰۴																				
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 صدور موافقت اصولی، پروانه تأسیس و پروانه بهره برداری مراکز تولید مواد ژنی																					
	نوع خدمت <input 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)																					
	ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری																					
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...																					
	مدارک لازم برای انجام خدمت درخواست متقاضی - مدرک تحصیلی مرتبط (لیسانس به بالا) - مدارک مالکیت زمین - در صورت وجود شریک یا تحت امتیاز شرکت خارجی بودن ارائه مدارک احراز صدق گفتار																					
	قوانین و مقررات بالادستی ماده ۱۶ قانون نظام جامع دامپروری																					
	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: تواتر تعداد بار مراجعه حضوری																					
	۵- جزئیات خدمت	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال																				
... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال																						
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه																						
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان																						
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"> <tr> <td>مرحل خدمت</td> <td>نوع ارائه</td> <td>رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td><input type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td><input 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> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			مرحل 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"/> 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)				
	مرحل 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"/> 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)																				

	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>			مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی						
			در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)							
						غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>			مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
								<input type="checkbox"/> الکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
						<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری					
			در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)							
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>				مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی						
		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل			استعلام الکترونیکی					
				استعلام الکترونیکی								
				برخط online								
				دستی (Batch)								
				استعلام غیر الکترونیکی								
۸	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه	فیلدهای	مبلغ	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی						

است، استعمال توسط:	دستیابی (Batch)	online برخط	(در صورت پرداخت هزینه)	موردتبادل	دیگر			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		مجوز بهداشتی		دامپزشکی		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		استعلام عدم آلودگی محیطی		محیط زیست		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		تأمین آب و برق		وزارت نیرو		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده				استعلام عدم منع احداث واحد		فرمانداری		
							۱- عناوین 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		

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 *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
	*	*		مرکز اصلاح نژاد و سازمان دامپزشکی							۵ سال	مالکیت زمین - مدرک تحصیلی - کروکی محل	ماده ۱۶ قانون دامپروری نظام جامع	صدور	مجوز ایجاد مراکز تولید مواد زنی	۱
													تمدید	۲		
													اصلاح	۳		
													تغو	۴		

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز / ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
		*						عدم ایجاد آلودگی محیطی	محیط زیست	۱
		*						تأمین آب و برق	وزارت نیرو	۲
		*						تأیید مالکیت زمین و عدم منع احداث واحد	فرمانداری	۳
		*						مجوز بهداشتی	سازمان دامپزشکی	۴

									۵
									۶
									۷
									۸

** نام استعمال در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود