

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: اجرای طرح مدیریت پارکهای جنگلی

۲- شناسه خدمت

(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)

نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور		نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
شرح خدمت		تهیه طرح توسعه پارک و فضاهای جنگل از طریق پیمانکاران و مشاوران و بررسی می شود و بعد از موافقت کمیته فنی جهت اجرا به پیمانکاران یا شهرداری جهت اجرا ابلاغ می گردد.	
نوع خدمت		<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)	
ماهیت خدمت		<input type="checkbox"/> حاکمیتی و حمایتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با: حفظ منابع طبیعی و آبخیزداری		<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 حقوقی: ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت، آخرین تغییرات روزنامه رسمی افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم دارای صلاحیتهای عمومی و تخصصی و تجارب عملی لازم در امر مدیریت پارکهای جنگلی رتبه و صلاحیت از سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی یا سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور یا شهرداری	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون برنامه چهارم - بند ن ماده ۱۰ قانون بودجه سال ۸۹، ماده ۱۷ قانون مدیریت خدمات کشوری، قانون حفاظت و بهره برداری، قانون سیاستها و اجرای اصل ۴۴ قانون اساسی	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۰ خدمت گیرندگان : ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۶ ماه برای تصویب طرح (۱۰ سال مدیریت پارک و جنگل)	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای هر طرح یک بار در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		ارائه مدارک و درخواست، دریافت قرارداد	
هزینه ارایه 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		ندارد	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		ندارد	
مراحل خدمت		نوع ارائه <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)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		رسانه ارتباطی خدمت <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

		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: اطلاعیه	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
	در مرحله درخواست 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<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)	
		<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"/> 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت قرارداد	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
		برخط online	دسته‌ای (Batch)		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	نام دستگاه دیگر	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	نام دستگاه دیگر	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای

<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		تفکیک از محدوده شهری		شهرداری		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		تأییدیه		محیط زیست		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		مجوز پروانه آب یا چاه		اداره آب منطقه ای		
							۱-	۹- عناوین فرایندهای
							۲-	
							۳-.....	
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت								

<p>واحد مربوط:</p> <p>کارشناس ارشد جنگلداری</p> <p>معاون نوسازی سازمان جنگل</p> <p>رئیس گروه بهبود مدیریت و فرآیندها سازمان جنگل</p> <p>مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها</p> <p>کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها</p> <p>کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک:</p> <p>Akarami84@gmail.com</p> <p>disfan68@yahoo.com</p> <p>tahavol.ifro@gmail.com</p> <p>m.ghasr@agri-jahad.org</p> <p>f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن:</p> <p>۲۳۵۶۳۵۶۹</p> <p>23563512</p> <p>23563323</p> <p>۸۱۳۶۲۰۳۲</p> <p>۸۱۳۶۳۲۸۵</p> <p>۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</p> <p>آرش کرمی</p> <p>آقای جعفری</p> <p>خانم سعیدعصر</p> <p>علی امامی زاده</p> <p>سیدمهدی شفیعی قصر</p> <p>فهیمة طاهری راد</p>
---	---	--	--

