

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: معرفی طرحهای منابع طبیعی به بانک کشاورزی و صندوق حمایت از توسعه منابع طبیعی برای دریافت تسهیلات | | ۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود) | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگلها، مراتع و آبخیزداری | | | |
| | نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت بمنظور حمایت از مجریان طرحهای منابع طبیعی، سازمان جنگلها، مراتع و آبخیزداری کور اقدام به معرفی متقاضیان برای دریافت تسهیلات بانکی می نماید. | | | |
| | نوع خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> مت 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 checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری | | |
| | سطح خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/> روستایی | | |
| | رویداد مرتبط با: | <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> لیات <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"/> رک 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 | افراد حقیقی: شناسنامه و کارت ملی افراد حقوقی: ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، وکالتنامه قانونی یا مدارک نمایندگی حقوقی درخواست کتابچه طرح مصوب منابع طبیعی - ارائه قرارداد اجرای طرح مصوب اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | شرح دال وظایف سازمان جنگلها، مراتع و آبخیزداری کشور - بند ص ماده ۲۲۴ و بند الف ماده ۱۴۵ قانون پنجم توسعه و تبصره ۴ ماده ۱۷ قانون افزایش بهره وری در بخش کشاورزی و منابع طبیعی | | |
| | 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: | یکماه | |
| تواتر | | <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه برای یک طرح ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | دوبار؛ ارائه مدارک و درخواست، دریافت معرفی نامه | | |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک ندارد <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: | | | |
| | مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | |
| | در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <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 پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input type="checkbox"/> الکترونیکی | <input type="checkbox"/> 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"/> 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله درخواست خدمت | | | | |
| مراجع به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی | | <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | |
| | | <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) | | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها) | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | | | |
| | | <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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله ارائه خدمت | | | | |
| مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت معرفی نامه | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | |
| استعلام غیر الکترونیکی | استعلام الکترونیکی | | فیلدهای مورد تبادل | | | نام سامانه های دیگر | | |
| | استعلام | برخط online | دستهای (Batch) | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: | | استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch) | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | فیلدهای مورد تبادل | نام سامانه های دستگاه دیگر | نام دستگاه دیگر | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجع هکننده | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | معرفی نامه | | بانک کشاورزی | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجع هکننده | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | معرفی نامه | | صندوق حمایت از توسعه منابع طبیعی | | |
| <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجع هکننده | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ۷- ارتباط خدمت مناسب سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | | | | | | | | |
| ۸- ارتباط خدمت مناسب سایر دستگاههای دیگر | | | | | | | | |

| | | | |
|--|--|-----------|---|
| فرایندهای خدمت ۹- عناوین | ۱- معرفی مجریان طرحهای منابع طبیعی برای دریافت تسهیلات به بانک کشاورزی | | |
| | ۲- معرفی مجریان طرحهای منابع طبیعی برای دریافت تسهیلات به صندوق حمایت از توسعه منابع طبیعی | | |
| | ۳- | | |
| | ۴- | | |
| <p>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR A[درخواست معرفی نامه] --> B[ایجاد و تهیه معرفی نامه] B --> C[ارائه معرفی نامه] </pre> </div> | | | |
| واحد مربوط: آمار و اطلاعات | پستالکترونیک: p.sadighi@gmail.com | تلفن: ۵۹۵ | نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: پریسا صدیقی جعفری |

| 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | صدور | | ۱ |
| | | | | | | | | | | | | | | تمدید | | ۲ |
| | | | | | | | | | | | | | | اصلاح | | ۳ |
| | | | | | | | | | | | | | | لغو | | 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 استعمال شونده | ردیف |
|---------|----------------|------------|---------------------------|--------------|------------|-----------------|------------|-----------------------------|----------------------------|------|
| | الکترونیکی غیر | الکترونیکی | | | | | سایر *** | موارد استعمال با ذکر نام ** | | |
| | | | | | | | | | | ۱ |
| | | | | | | | | | | ۲ |
| | | | | | | | | | | ۳ |
| | | | | | | | | | | ۴ |
| | | | | | | | | | | ۵ |
| | | | | | | | | | | ۶ |
| | | | | | | | | | | ۷ |
| | | | | | | | | | | ۸ |

** نام استعمال در توضیحات درج شود

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