

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

<p>۱- عنوان خدمت: اجرای طرح های آبخیزداری، آبخوان داری و جلوگیری از فرسایش سیل</p>		<p>۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)</p>	
<p>۳- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور</p>		<p>نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی</p>	
<p>شرح خدمت اجرای طرح های بیولوژیک و بیومکانیک عملیاتیهای آبخیزداری با مشارکتهای مردمی</p>		<p>نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) </p>	
<p>مشاوران و پیمانکاران، ناظرین نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی دستگاههای دولتی مجریان و بهره برداران</p>		<p>تصدی گری</p>	
<p>ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی و حمایتی</p>		<p>سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی </p>	
<p>رویداد مرتبط با: حفظ منابع طبیعی و آبخیزداری</p>		<p>تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p>	
<p>نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ... </p>		<p>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 درخواست، شناسنامه پروژه، نقشه های GIS، پیش بینی هزینه های برآورد اجرای عملیات</p>	
<p>قوانین و مقررات بالادستی ردیف اعتباری طرح های آبخوان داری و سیل خیزی (it طرح مجزا) ردیف اعتباری خشکسالی</p>		<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان ۱۱ خدمت گیرندگان : ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارایه خدمت: یکسال مالی تواتر یکبار برای یک بار در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری ارائه مدارک و درخواست، دریافت قرارداد</p>	
<p>هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p>		<p>هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p>	
<p>پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/></p>		<p>شماره حساب (های) بانکی</p>	
<p>...</p>		<p>مبلغ (مبالغ)</p>	
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن ندارد</p>			
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>			
<p>مرحل خدمت</p>		<p>نوع ارائه</p>	
<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (بادکر نحوه دسترسی) در انتخاب مشاور در وبگاه سازمان مدیریت و برنامه ریزی <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه </p>	

مشخصات خدمت

جزئیات خدمت

نحوه دسترسی به خدمت

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- اجرای طرح های بیولوژیک							عنوان فرایندهای
۲- اجرای طرح های بیومکانیک							
۳- اجرای طرح های نظارت کارگاهی							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							

<p>واحد مربوط:</p> <p>کارشناس مسئول هماهنگی مدیران حوزه های آبخیز</p> <p>معاون نوسازی سازمان جنگل</p> <p>رئیس گروه بهبود مدیریت و فرایندها سازمان جنگل</p> <p>مدیر اصلاح و بهبود فرایندها</p> <p>کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرایندها</p> <p>کارشناس اصلاح و بهبود فرایندها</p>	<p>پست الکترونیک:</p> <p>Dghorbanpour1356@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>۲۲۴۸۸۴۹۳</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>داوود قربانپور</p> <p>آقای جعفری</p> <p>خانم سعیدعصر</p> <p>علی امامی زاده</p> <p>سیدمهدی شفیعی قصر</p> <p>فهیمة طاهری راد</p>
---	--	--	--

