

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: اجرای طرح جنگلداری		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		۳- ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
شرح خدمت		اجرای عملیات جنگلداری در چارچوب طرح مصوب صیانت از جنگل	
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 checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی و حمایتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input 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 checked="" 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 ارائه مستندات دال بر صاحب حق و ذینفع بودن ثبت شرکت - مدارک موسسین شرکت (دارای صلاحیتهای عمومی و تخصصی و تجارب عملی)	
قوانین و مقررات بالادستی		به استناد ماده ۸ و ۱۵ قانون افزایش بهره وری و حفظ و احیای توسعه منابع جنگلی قانون سیاستها و اجرای اصل ۴۴ قانون اساسی	
۴- مشخصات خدمت		آمار تعداد خدمت گیرندگان: ۵۰/۰۰۰ هکتار خدمت گیرندگان : ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۳ ماه تواتر: یکبار برای همیشه یک بار در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری: ارائه مدارک و درخواست، دریافت یک موافقت قرارداد	
۵- جزئیات خدمت		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان پرداخت بصورت الکترونیک شماره حساب (های) بانکی مبلغ (مبالغ) ...	
۶- نحوه دسترسی به خدمت		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: مراحل خدمت نوع ارائه رسانه ارتباطی خدمت	
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	

مراجعه به دستگاه: ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: اطلاعیه در استان و شهرستان	ذکر ضرورت حضور	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی		
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input 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 سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضور	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی		
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	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	ذکر ضرورت حضور	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی		
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	نام سامانه ها ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
					برخط online
<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"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر

۸- ارتباط خدمت با  
سایر دستگاههای

<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		خارج از منطقه حفاظت شده		محیط زیست		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده				پروانه معتبر بهره برداری چاه		اداره آب و فاضلاب		
							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><a href="mailto:disfan68@yahoo.com">disfan68@yahoo.com</a></p> <p><a href="mailto:tahavol.ifro@gmail.com">tahavol.ifro@gmail.com</a></p> <p><a href="mailto:m.ghasr@agri-jahad.org">m.ghasr@agri-jahad.org</a></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>
---	---	--	--

