

بسمه تعالی

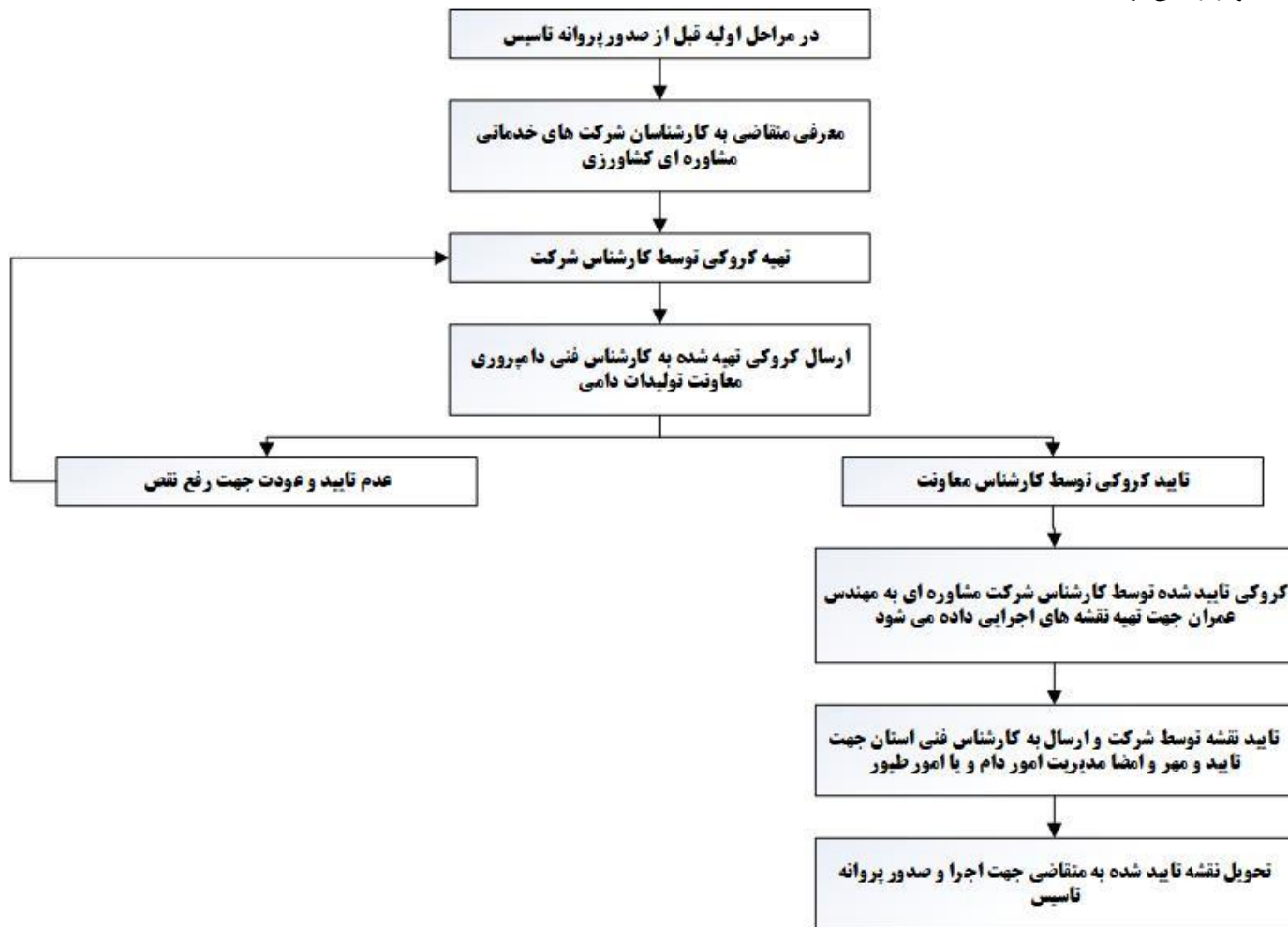
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: بررسی و تأیید نقشه‌های جایگاه دام واحدهای صنعتی بزرگ		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۴۱۰۱
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت بهبود تولیدات دامی	
	نام دستگاه مادر: سازمان جهاد کشاورزی استان کردستان	
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت بررسی نقشه‌ها و الگوهای جایگاه دام واحدهای صنعتی بزرگ و مقایسه آن با استانداردهای موجود و تأیید نقشه براساس تأیید استان	
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G۲G)
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی‌گری
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی <input checked="" 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"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> درخواست متقاضی 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	کروکی زمین محل اجرای طرح - نقشه‌های اجرایی
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون نظام جامع دامپروری و وظایف سازمانی
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت‌گیرندگان	۳۰۰ نفر خدمت‌گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت	یکروز
	تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یک بار برای همیشه در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
	تعداد دفعات مراجعه حضوری	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه (در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از خدمت)	
	www.	
	نام سامانه مربوط به خدمت (در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از خدمت)	
	مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	غیرالکترونیکی
	مراجعه به دستگاه:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری
	<input 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: ارائه مدارک ومستندات

۱-
۲-
۳-
....

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط: معاونی - سرپرست معاونت بهبود تولیدات دامی	پست الکترونیک:	تلفن: ۳۳۶۶۱۶۷۲	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فرشید یحیایی
--	----------------	-------------------	---