

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

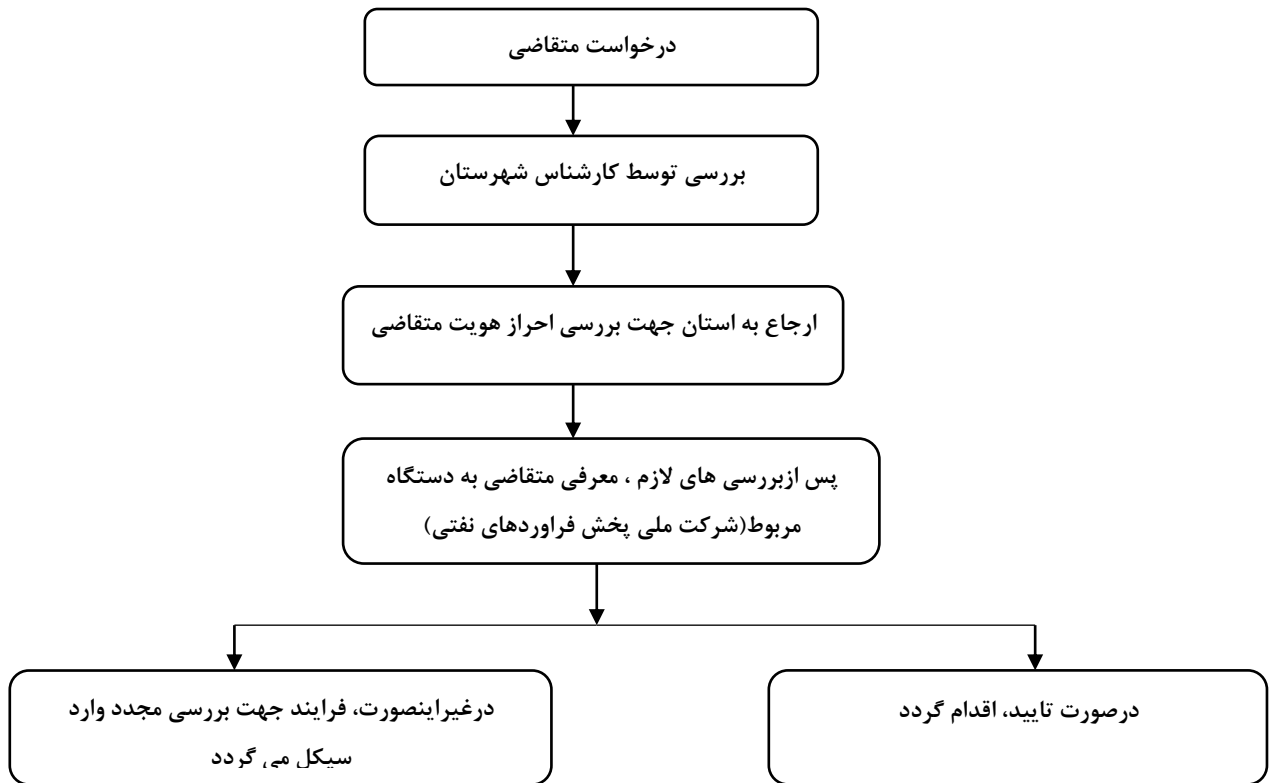
۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۴۱۰۴

۱- عنوان خدمت: حمایت از بهینه سازی مصرف سوخت در واحدهای مرغداری

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهبود تولیدات دامی		نام دستگاه مادر: سازمان جهاد کشاورزی استان کردستان		۳- آرایه دهنده خدمت	
شرح خدمت		بازگشت ۲۵ درصد هزینه انجام شده در راستای بهینه سازی مصرف سوخت در واحدهای مرغداری		۴- مشخصات خدمت	
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 دستگاه های دولتی (G۲G)			
ماهیت خدمت		حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/>			
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثابت 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 type="checkbox"/> سایر			
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> درخواست متقاضی خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمان مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
مدارک لازم برای انجام خدمت		درخواست متقاضی - تکمیل فرم کارشناسی - برآورد هزینه - طرح درکمیون			
قوانین و مقررات بالادستی		قانون هدفمندی یارانه ها			
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۴۷۷ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
متوسط مدت زمان ارائه خدمت		دوره ای			
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
تعداد دفعات مراجعه حضوری		یکبار			
هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی <input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>			
۵- برآیند 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) سامانه بهین یاب					
مراحل خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
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"/> سایر (بازگروه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> سایر:	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی			

۶- نحوه دسترسی به خدمت

		در مرحله درخواست خدمت	<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 type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ثبت نام در سامانه بهین یاب	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه				
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد  <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک  <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  <input type="checkbox"/> سایر: </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> </div> </div>	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی				
		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)					
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> جهت تحویل نامه سوخت و ارائه به شرکت ملی پخش فراوردهای نفتی استان </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> </div> </div>					
		در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه				
			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد  <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک  <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب  <input type="checkbox"/> سایر: </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> </div> </div>	مراجعه به دستگاه: <input 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	بخط (Online)	دستهای (Batch)			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:				
					دستگاه های دیگر	تشکل های مربوطه	فرم انجام کار	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
					۱- درخواست به شهرستان (مدیریت جهاد کشاورزی)				
					۲- ارجاع به استان جهت بررسی و مطابقت لازم				
		فرآیندهای خدمت	۳- معرفی به شرکت نفت						
			.....						
			۹- معاونین						



واحد مربوط: معاونی - سرپرست معاونت بهبود تولیدات دامی	پست الکترونیک:	تلفن: ۳۳۶۶۱۶۷۱	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مسعود دانایی
--	----------------	-------------------	---