

## بسمه تعالی

### فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: خدمات حمایتی زنبور عسل		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۴۱۰۶													
۳- ارائه خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت بهبود تولیدات دامی (اتحادیه زنبورداران)														
۳- ارائه خدمت	نام دستگاه مادر: سازمان جهاد کشاورزی استان کردستان														
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		توزیع برخی محصولات مورد نیاز زنبورداران از جمله شکر												
	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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری												
	سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" 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"/> مالیات <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"/> 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"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...												
	مدارک لازم برای انجام خدمت		پروانه زنبورداری - دارا بودن بیش از ۴۰ کلنی زنبور عسل - عضو تعاونی زنبورداران												
	قوانین و مقررات بالادستی		وظایف سازمانی در خصوص تولید عسل در فصول مختلف سال												
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		۳۵۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال												
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> فصلی												
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال													
تعداد دفعات مراجعه حضوری		یکبار													
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>مبلغ (مبالغ)</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td>توسط اتحادیه تعیین می گردد</td> <td>۶۶۰۷۹۲۸۳۳</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	توسط اتحادیه تعیین می گردد	۶۶۰۷۹۲۸۳۳	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک												
	توسط اتحادیه تعیین می گردد	۶۶۰۷۹۲۸۳۳	<input type="checkbox"/>												
			<input type="checkbox"/>												
		<input type="checkbox"/>													
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)															
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		رسانه ارتباطی خدمت												
	نوع ارائه		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی												
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input 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)												
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<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:	در صورت مراجعه حضوری												
مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی													



۱- اعلام از طریق اتحادیه زنبورداران به تعاونی های شهرستانی و اعلام تعاونی ها به زنبورداران عضو			
۲- تهیه لیست متقاضیان و دریافت هزینه توسط تعاونی			
۳- واریز مبلغ از طریق تعاونی به حساب اتحادیه			
۴- دریافت شکر و توزیع آن			
۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت			
ندارد			
واحد مربوط: معاونی - سرپرست معاونت بهبود تولیدات دامی	پست الکترونیک: Mohammadsh2005@yahoo.com	تلفن: ۳-۳۳۶۶۱۶۷۱	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: بهروز فوادی - محمد شیخ احمدی