

## بسمه تعالی

### فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: مجوز واحدهای مرغ تخم گذار		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۲۱۰۵	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جهاد کشاورزی استان کردستان		
	نام دستگاه مادر: معاونت امور تولیدات دامی - اتحادیه مرکزی مرغ تخم گذار میهن		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		صدور مجوز جهت جوجه ریزی در واحدهای مرغ مادر تخم گذار
	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		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری
	سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی
	رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> سایر
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> درخواست متقاضی خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمان مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		پروانه بهره برداری معتبر - درخواست کتبی - نامه از معاونت تولیدات دامی استان - نامه انجمن صنفی تولیدکنندگان جوجه یک روزه
	قوانین و مقررات بالادستی		برنامه ریزی تولید تخم مرغ که توسط ستاد معاونت به استان ها اعلام می شود. ( بر اساس وظایف سازمانی)
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت		
تواتر		در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد دفعات مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		اعلام توسط تشکل ها	پرداخت بصورت الکترونیک
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تواتر		در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه (در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از خدمت)			
<a href="http://www.samamat.ir">www.samamat.ir</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت (در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از خدمت)			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه:		مراجعه حضوری	
<input checked="" 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 type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	

۵- جزییات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت





واحد مربوط: معاونی - سرپرست معاونت بهبود تولیدات دامی	پست الکترونیک:	تلفن: ۳-۳۳۶۶۱۶۷۱	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مسعود دانایی
--	----------------	---------------------	---