

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تخصیص سهمیه سوخت		۲- شناسه خدمت		
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	نوع خدمت			
	نوع مخاطبین	<input 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"/> منطقه ای	<input checked="" type="checkbox"/> ملی
	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"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی
	نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت		پروانه بهره برداری معتبر- درخواست کتبی - تکمیل فرم الف سامانه تجارت آسان - مجوز جوجه ریزی و برگ سبز جوجه (از کارخانه جوجه کشی)	
	قوانین و مقررات بالادستی		مصوبه ستاد قاچاق کالا و ارز و قانون هدفمندسازی یارانهها	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:				
تواتر				
تعداد بار مراجعه حضوری				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان				
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	
...			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
www.tejaratasan.com				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		نوع ارائه	
	رسانه ارتباطی خدمت <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 (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه:				
<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی				

							دستگاه <input type="checkbox"/>
							مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
							دستگاه <input type="checkbox"/>
							مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
۹- معاونین فرایندهای خدمت	۱						
	۲						
	۳						
	...						

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

واحد مربوط: دفتر بر نامه ریزی	پست الکترونیک: ftmhasghari@gmail.com	تلفن: ۴۳۰۵۹۰۰۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: فاطمه اصغری
----------------------------------	---	-------------------	--