

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: اجرای طرح های ابخیزداری، آبخوان داری و جلوگیری از فرسایش سیل		۲- شناسه خدمت ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت اجرای طرح های بیولوژیک و بیومکانیک عملیاتیهای آبخیزداری با مشارکت های مردمی		
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی و حمایتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: حفظ منابع طبیعی و آبخیزداری <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		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت افراد حقوقی: ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت، آخرین تغییرات روزنامه رسمی افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم درخواست، شناسنامه پروژه، نقشه های GIS، پیش بینی هزینه های برآورد اجرای عملیات		
	قوانین و مقررات بالادستی ردیف اعتباری طرح های آبخوان داری و سیل خیزی (it طرح مجزا) ردیف اعتباری خشکسالی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۱۱ خدمت گیرندگان : ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یکسال مالی تواتر: یکبار برای یک بار در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری: ارائه مدارک و درخواست، دریافت قرارداد		
	۵- جزئیات خدمت هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <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 آن ندارد		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مراحل خدمت		
	نوع ارائه		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) در انتخاب مشاور در وبگاه سازمان مدیریت و برنامه ریزی			

	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input 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 سایر:		مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
		<input checked="" 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			
	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			
				مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			
	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت قرارداد		مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
		نام سامانه های دیگر			
۷- ارتباط خدمات با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر
	غیر الکترونیکی	Batch	بخش online		معاونت برنامه ریزی و امور اقتصادی
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		طرح آبخیزداری
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
۸- ارتباط خدمات با سایر دستگاههای دیگر	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر
	Batch	بخش online			نام دستگاه دیگر
	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	موافقت نامه
					نام دستگاه دیگر
					سازمان مدیریت و برنامه ریزی

<input type="checkbox"/> دستگاہ <input type="checkbox"/> مراجعہ کنندہ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- اجرای طرح های بیولوژیک							۹- عناوین فرایندهای
۲- اجرای طرح های بیومکانیک							
۳- اجرای طرح های نظارت کارگاهی							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							

<p>واحد مربوط:</p> <p>کارشناس مسئول هماهنگی مدیران حوزه های آبخیز</p> <p>معاون نوسازی سازمان جنگل رئیس گروه بهبود مدیریت و فرآیندها سازمان جنگل مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها</p> <p>کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک:</p> <p>Dghorbanpour1356@gmail.com</p> <p><a href="mailto:disfan68@yahoo.com">disfan68@yahoo.com</a> <a href="mailto:tahavol.ifro@gmail.com">tahavol.ifro@gmail.com</a></p> <p><a href="mailto:m.ghasr@agri-jahad.org">m.ghasr@agri-jahad.org</a> f.taheerirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن:</p> <p>۲۲۴۸۸۴۹۳</p> <p>23563512</p> <p>23563323</p> <p>۸۱۳۶۲۰۳۲</p> <p>۸۱۳۶۳۲۸۵</p> <p>۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</p> <p>داوود قربانپور</p> <p>آقای جعفری</p> <p>خانم سعیدعصر</p> <p>علی امامی زاده</p> <p>سیدمهدی شفیعی قصر</p> <p>فهیمة طاهری راد</p>
--	---	--	--

