

بسمه تعالی

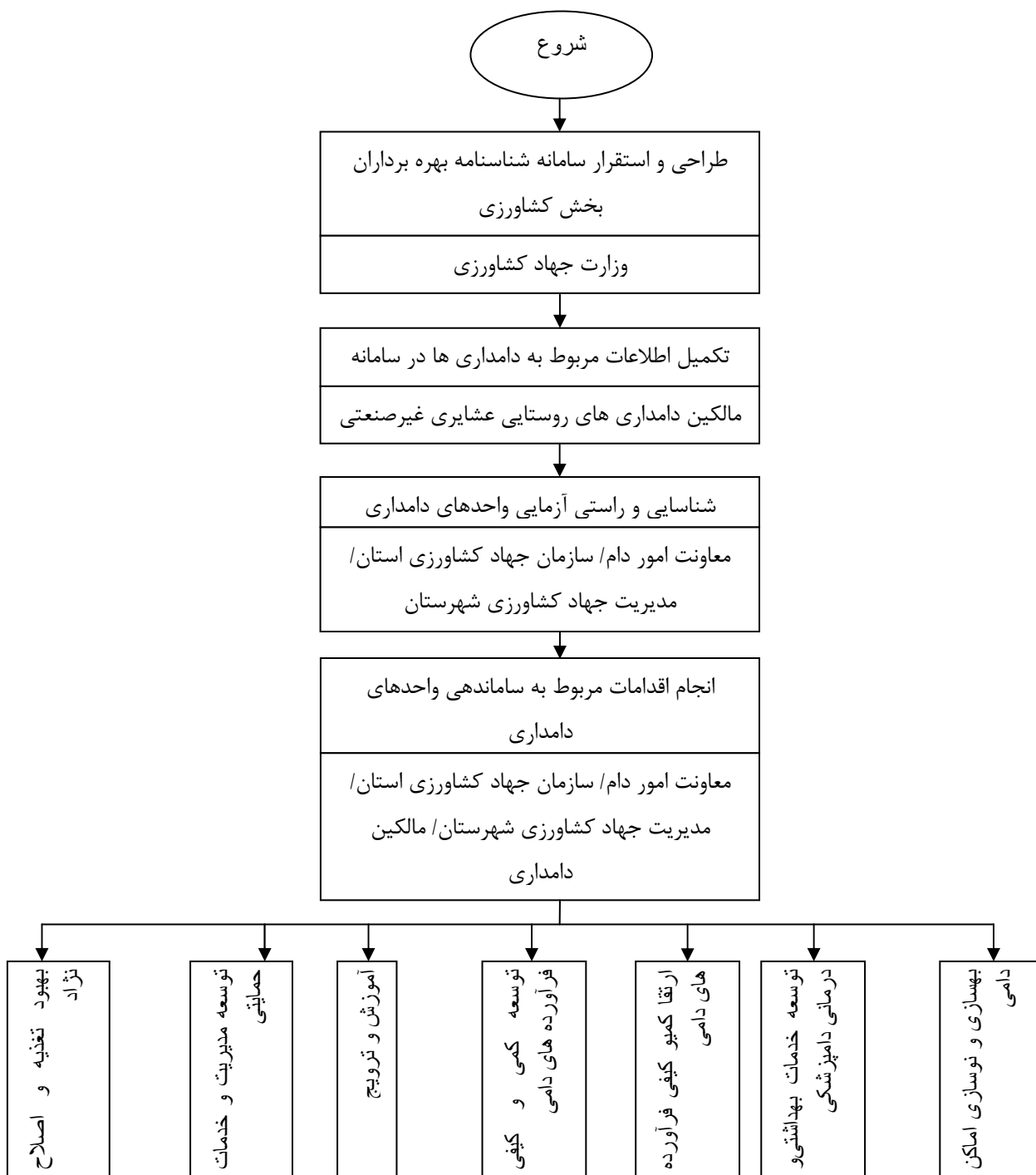
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

|                                                                                                          |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ۱- عنوان خدمت: <b>ساماندهی دامداری های روستایی، عشایری و غیر صنعتی</b>                                   |                                                                                                                           | ۲- شناسه خدمت: <b>۱۳۰۲۱۱۸۲۱۰۰</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| ۳- ارائه دهنده خدمت                                                                                      | نام دستگاه اجرایی:<br><b>وزارت جهاد کشاورزی</b>                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|                                                                                                          | نام دستگاه مادر:<br><b>معاونت امور تولیدات دامی - سازمان شیلات ایران - سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی ایران</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
| ۴- مشخصات خدمت                                                                                           | شرح خدمت<br>اجرای عملیات بهسازی و نوسازی اماکن دامی روستایی                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|                                                                                                          | نوع خدمت                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |
|                                                                                                          | ماهیت خدمت                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |
|                                                                                                          | سطح خدمت                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> شهرستانی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |
|                                                                                                          | رویداد مرتبط با:                                                                                                          | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت<br><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر |                          |                          |
|                                                                                                          | نحوه آغاز خدمت                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|                                                                                                          | مدارک لازم برای انجام خدمت                                                                                                | <b>افراد حقیقی:</b> شناسنامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت یا معافیت دائم (عکس- تصویر آخرین مدرک تحصیلی)<br><b>افراد حقوقی:</b> ثبت شرکت، مدارک موسسین شرکت، اساسنامه شرکت (جهت متقاضیان حقوقی)، آگهی تاسیس یا آخرین تغییرات<br>معرفی نامه از شورای روستا (دهیارها) - تکمیل فرم شناسنامه بهره برداران - کروکی دامداری                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |
|                                                                                                          | قوانین و مقررات بالادستی                                                                                                  | قانون نظام جامع دامپروری کشور ( تبصره ۴ ماده ۵ قانون ) - دستورالعمل اجرایی بهسازی و نوسازی اماکن دامی روستایی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |
|                                                                                                          | ۵- جزییات خدمت                                                                                                            | آمار تعداد خدمت گیرندگان                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |
|                                                                                                          |                                                                                                                           | متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۱-۲ ماه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |
| تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (پس از ۱۰ سال قابل تمدید) بار در: ماه فصل سال |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
| تعداد بار مراجعه حضوری ۲-۳ بار برای صدور مجوز                                                            |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان                                                                 |                                                                                                                           | مبلغ (مبالغ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | شماره حساب (های) بانکی   | پرداخت بصورت الکترونیک   |
|                                                                                                          |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -                        | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                          | ...                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                          |
| ۶- نحوه دسترسی به                                                                                        | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|                                                                                                          | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |
|                                                                                                          | مراحل خدمت                                                                                                                | نوع ارائه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | رسانه ارتباطی خدمت       |                          |







|                                                    |                                         |       |                                                    |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|----------------------------------------------------|
| واحد مربوط:<br>دفتر برنامه ریزی معاونت تولیدات دام | پست الکترونیک:<br>ftmhasghari@gmail.com | تلفن: | نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:<br>فاطمه اصغری |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|----------------------------------------------------|