

بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی
ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ثبت نام تجاری آفت کش های میکروبی و غیرشیمیایی		۲- شناسه خدمت												
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)												
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان حفظ نباتات کشور													
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی													
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت													
	ثبت نام آفت کش ها													
	نوع خدمت													
	<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)													
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">نوع مخاطبین</div> <div> <input type="checkbox"/> متقاضی حقوقی - </div> </div>													
	ماهیت خدمت													
	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <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"/> شهرستانی													
	رویداد مرتبط با:													
<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input 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 type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...														
مدارک لازم برای انجام خدمت														
احراز هویت حقیقی و حقوقی: - خصوصیات فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیک، سم شناسی، باقیمانده، بوم شناختی و کارایی مطابق ضوابط مرتبط با توجه به ماهیت آفت کش درخواستی مطابق دستورالعمل ثبت آفت کش های میکروبی														
قوانین و مقررات بالادستی														
- تبصره ماده ۶ قانون حفظ نباتات - ماده ۳۵، ۳۷، ۳۲، ۳۳، ۳۴ آیین نامه اجرایی														
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان													
	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال - ۱۰ الی ۱۵ فقره (میکروبی و بیوشیمیایی)													
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:													
	تواتر													
	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (موقت چند ساله و قابل تمدید) ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال													
تعداد بار مراجعه حضوری														
- ارائه مدارک و درخواست - دریافت جواز/ پروانه - تمدید جواز / پروانه														
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 33%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 33%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">----</td> <td style="text-align: center;">----</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">----</td> <td style="text-align: center;">----</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">----</td> <td style="text-align: center;">----</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	----	----	<input type="checkbox"/>	----	----	<input type="checkbox"/>	----	----	<input type="checkbox"/>
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک												
----	----	<input type="checkbox"/>												
----	----	<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													
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">مراحل خدمت</td> <td style="width: 33%;">نوع ارائه</td> <td style="width: 33%;">رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) </td> </tr> </table>			مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)					
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت											
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">تلفن همراه (برنامه کاربردی)</td> <td style="width: 33%;">ارسال پستی</td> <td style="width: 33%;">پیام کوتاه</td> </tr> </table>			تلفن همراه (برنامه کاربردی)	ارسال پستی	پیام کوتاه									
تلفن همراه (برنامه کاربردی)	ارسال پستی	پیام کوتاه												

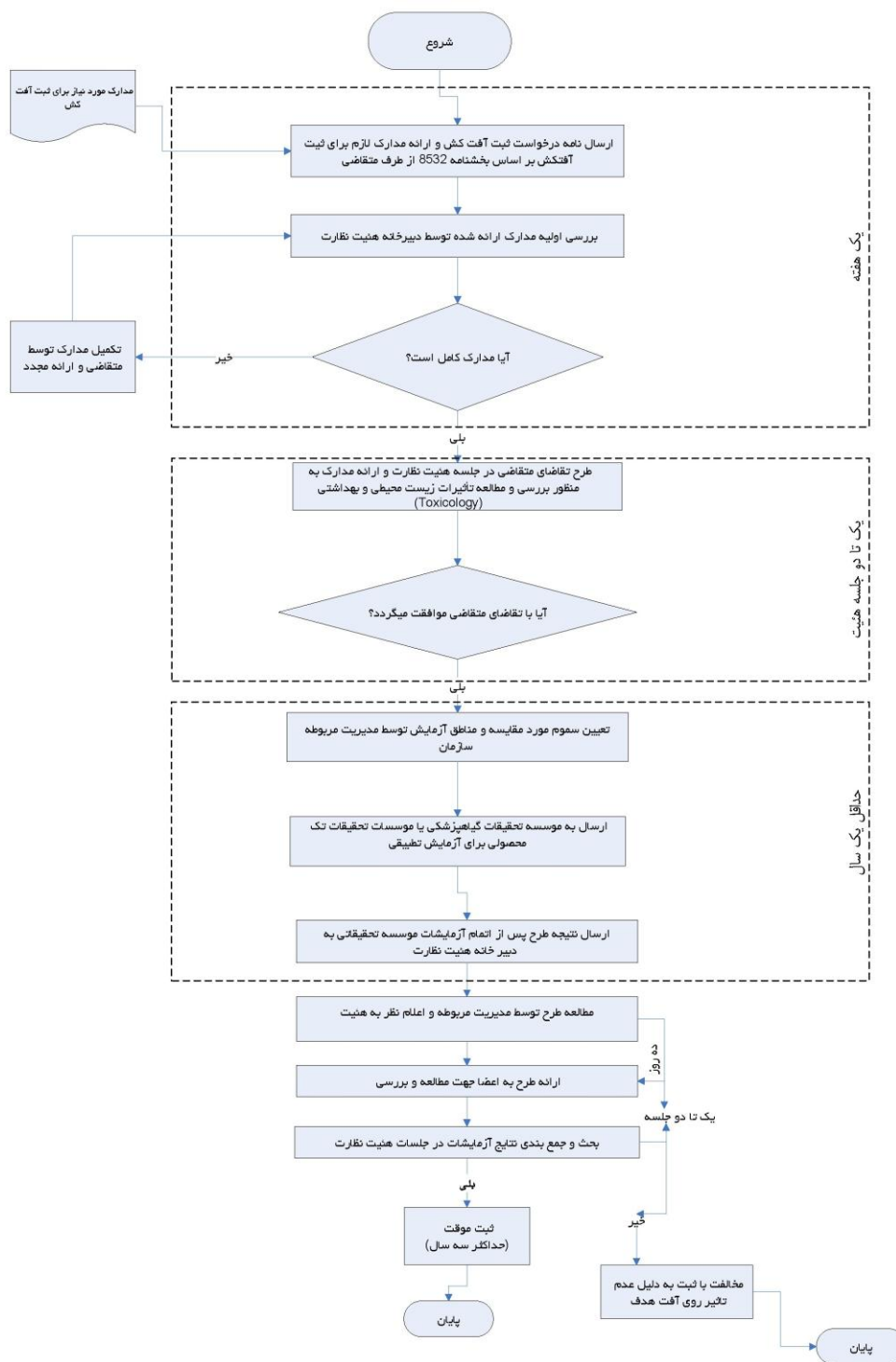
۱- آماده سازی مدارک آفت کش های بیوشیمیایی جهت ارسال به هیات نظارت

۲- آماده سازی مدارک آفت کش های میکروبی جهت ارسال به هیات نظارت

۳-

....

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط:

پست الکترونیک:

تلفن:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان

فرم شماره یک

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
																۱
											موقت چند ساله و قابل تمدید	<p>کش های میکروبی</p> <p>به ماهیت آفت کش درخواستی مطابق دستورالعمل ثبت آفت</p> <p>باقیمانده ، بوم شناختی و کارایی مطابق ضوابط مرتبط با توجه</p> <p>خصوصیات فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیک، سم شناسی،</p>	<p>تبصره ماده ۶ قانون حفظ نباتات</p> <p>ماده ۳۲، ۳۳، ۳۴، ۳۵، ۳۷ آیین نامه اجرایی</p>	<p>صدور</p>	<p>ثبت نام تجاری آفت کش های میکروبی و غیرشیمیایی</p>	۲
														تمدید		

* اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعلام در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود