

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: اجرای طرح مدیریت پارکهای جنگلی

۲- شناسه خدمت

(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)

نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور		نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
شرح خدمت		تهیه طرح توسعه پارک و فضاهای جنگل از طریق پیمانکاران و مشاوران و بررسی می شود و بعد از موافقت کمیته فنی جهت اجرا به پیمانکاران یا شهرداری جهت اجرا ابلاغ می گردد.	
نوع خدمت		<input checked="" 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 و حمایتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" 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 type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <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 دارای صلاحیتهای عمومی و تخصصی و تجارب عملی لازم در امر مدیریت پارکهای جنگلی رتبه و صلاحیت از سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی یا سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور یا شهرداری	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون برنامه چهارم - بند ن ماده ۱۰ قانون بودجه سال ۸۹، ماده ۱۷ قانون مدیریت خدمات کشوری، قانون حفاظت و بهره برداری، قانون سیاستها و اجرای اصل ۴۴ قانون اساسی	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۰ خدمت گیرندگان : ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۶ ماه برای تصویب طرح (۱۰ سال مدیریت پارک و جنگل)	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای هر طرح یک بار در: ماه فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		ارائه مدارک و درخواست، دریافت قرارداد	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
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:		ندارد	
مراحل خدمت		نوع ارائه <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
رسانه ارتباطی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
رسانه ارتباطی خدمت		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دیگر 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: اطلاعیه	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
	<input type="checkbox"/> 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	در مرحله درخواست خدمت
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دیگر ضرورت مراجعه حضوری	<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 به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دیگر ضرورت مراجعه حضوری		
	<input type="checkbox"/> 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	در مرحله ارائه خدمت
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	دیگر 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت قرارداد	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای	نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)
	نام سامانه های دستگاه دیگر		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:

<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		تفکیک از محدوده شهری		شهرداری		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		تأییدیه		محیط زیست		
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		مجوز پروانه آب یا چاه		اداره آب منطقه ای		
							۱-	۹- عناوین فرایندهای
							۲-	
							۳-.....	
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت								

<p>واحد مربوط:</p> <p>کارشناس ارشد جنگلداری</p> <p>معاون نوسازی سازمان جنگل</p> <p>رئیس گروه بهبود مدیریت و فرآیندها سازمان جنگل</p> <p>مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها</p> <p>کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها</p> <p>کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک:</p> <p>Akarami84@gmail.com</p> <p>disfan68@yahoo.com</p> <p>tahavol.ifro@gmail.com</p> <p>m.ghasr@agri-jahad.org</p> <p>f.taherirad@yahoo.com</p>	<p>تلفن:</p> <p>۲۳۵۶۳۵۶۹</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>آرش کرمی</p> <p>آقای جعفری</p> <p>خانم سعیدعصر</p> <p>علی امامی زاده</p> <p>سیدمهدی شفیعی قصر</p> <p>فهیمة طاهری راد</p>
---	---	--	--

