

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور مجوزهای آبی پروری		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان شیلات ایران			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت در این خدمت کلیه مراحل درخواست صدور ، تمدید مجوزهای آبی پروری که شامل گونه های مختلف و در شرایط مختلف محیطی پرورش می یابند صورت میگیرد. فعالیتهایی که در این خدمت قرار میگیرند عبارتند از : صدور و تمدید موافقت اصولی ، مجوز تاسیس ، پروانه بهره برداری ، مجوز توسعه ، مجوز نوسازی و بهسازی ، تمدید مجوز نوسازی و بهسازی برای استخر دو منظوره کشاورزی ، پرورش ماهی در استخر ذخیره آب کشاورزی ، پرورش ماهیان زینتی ، تولید بچه ماهی ، پرورش ماهیان گرم آبی و سرد آبی ، پرورش ماهی در قفس و میگو همچنین دو فرآیند بازسازی ذخایر آبیان آب های تحت حاکمیت و فرآیند تامین و ارایه بچه ماهی مراکز پرورشی کشور اجرای فرآیندهای صدور مجوزهای این خدمت طبق ماده ۵ قانون نظام جامع دامپروری کشور بر عهده سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی کشور قرار گرفته است.			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> لامت <input type="checkbox"/> لیات <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	شناسنامه ، کارت ملی ، کارت پایان خدمت ، مدارک ثبت شرکت ، روزنامه رسمی ، درخواست کتبی ، بازدید کارشناسی ، کپی سند مالکیت آب و زمین یا اجاره نامه رسمی ، کپی آخرین مدرک تحصیلی ، پروانه بهداشتی موافقت اصولی اداره کل دامپزشکی		
	قوانین و مقررات بالادستی	شرح وظایف سازمان شیلات ایران، دستورالعمل اجرایی ماده ۵ قانون نظام جامع دامپروری کشور (صدور مجوزها و پروانه های دامپروری های صنعتی و نیمه صنعتی)، ابلاغیه شماره ۲۰/۳۱۸ مورخ ۹۱/۱/۱۰ و اصلاحیه آن		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۵۳۱ مجوز در شش ماهه سال ۹۲: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۲۰ روز کاری	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> صدور مجوز یکبار برای همیشه صورت میگیرد اما اگر متقاضی فعالیت خود را شروع نکند، مجوز صادره باطل خواهد شد. یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری				
هزینه ارایه خدمت (ریال) به		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک

<input type="checkbox"/>		طبق تبصره ۳ ماده ۲ قانون افزایش بهره وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی ابلاغیه ۰۲۰/۲۳۵۷۹ مورخ ۹۳/۸/۲۱ وزیر جهاد کشاورزی هر ساله هزینه تعرفه جدید ابلاغ میشود و هر کدام از فرآیندها هزینه خاص خودشان را دارند.	خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
WWW.			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
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 checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دیگر ضرورت مراجعه حضوری	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <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)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دیگر ضرورت مراجعه حضوری	در مرحله درخواست خدمت
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
نبود زیرساخت ارتباطی مناسب بین ستاد و مراکز استانی تابعه	<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 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)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت اصل مجوزهای صادره <input checked="" type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت اصل مجوزهای صادره <input checked="" type="checkbox"/>		مرجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
استخدام غیر الکترونیکی	استخدام الکترونیکی		نام سامانه های دستگاه دیگر		
	به خط online	دسته ای دسته ای (Batch)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
اگر استخدام غیر الکترونیکی است، استخدام توسط:		به خط online	دسته ای دسته ای (Batch)	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سازمان دامپزشکی	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ادارات کل گمرک	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سازمان نظام مهندسی کشاورزی	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سازمان آب استانها	
۱- ارائه درخواست کتبی					
۲- ثبت درخواست و تکمیل مدارک					
۳- تایید مدارک ارائه شده					
۴- استعلامات و بررسی					
۵- بازدید کارشناسی					
۶- صدور مجوز					
۹- عناوین فرایندهای خدمت					

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------