

بسمه تعالی

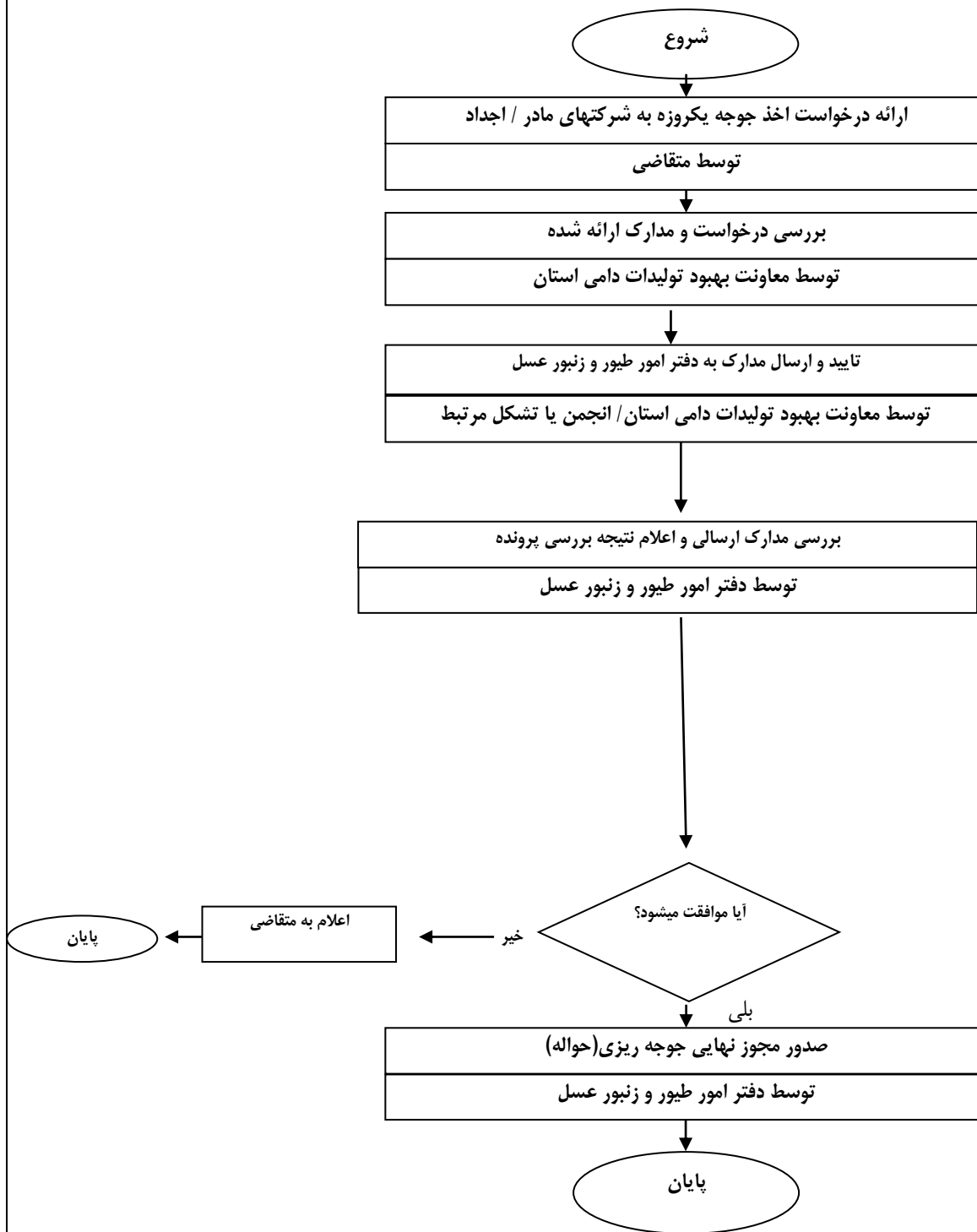
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: مجوز جوجه ریزی واحدهای مرغ مادر تخمگذار و گوشتی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۲۱۰۵		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت در اختیار گذاشتن معرفی نامه بمنظور ایجاد هماهنگی و وحدت رویه در نظام مدیریت تولید مزارع مادر از سوی دفتر امور طیور و زنبورعسل به پرورش دهندگان طیور گوشتی جهت دریافت جوجه یکروزه مادر .. این اقدام در راستای مدیریت تولید در حلقه های مختلف تولید به منظور ایجاد تعادل در عرضه و تقاضا و جلوگیری از ایجاد تنش در بازار و ضرر و زیان تولید کننده و اجحاف در حق مصرف کننده به عنوان وظیفه حاکمیتی سیاست گذار و برنامه ریزی تولید انجام می شود مصادیق: مرغ اجداد گوشتی، مرغ اجداد تخمگذار، مرغ مادر گوشتی، مرغ مادر تخمگذار، مرغ تخمگذار، مرغ گوشتی، پولت تخمگذار، بوقلمون گوشتی، بوقلمون مادر گوشتی، اردک مادر گوشتی، غاز مادر گوشتی			
	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)		
	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 type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" 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	۱. داشتن رزرو جوجه یکروزه از شرکت های مادر/ اجداد ۲. دارا بودن پروانه بهره برداری با تاریخ معتبر دارا بودن پروانه بهداشتی با تاریخ معتبر ۳. دارا بودن گواهی کشتار گله قبلی از کشتارگاه ۴. دارا بودن گواهی کشتار گله قبلی از اداره کل دامپزشکی استان مربوطه ۵. ثبت درخواست حذف گله در سامانه سماصط و تایید حذف گله توسط معاونت بهبود تولیدات دامی استان در سامانه سماصط ۶. دارا بودن گواهی بهداشتی (مجوز جوجه ریزی) از اداره کل دامپزشکی استان مربوطه ۷. دارا بودن نامه معرفی از معاونت بهبود تولیدات دامی سازمان جهاد کشاورزی استان مربوطه ۸. تأیید معاونت بهبود تولیدات دامی سازمان جهاد کشاورزی استان مربوطه در سامانه سماصط ۹. تأیید انجمن یا تشکل مرتبط در سامانه سماصط ممیزی از فارم توسط اکیب کارشناسی قبل از جوجه ریزی ۱۰. رعایت کلیه دستورالعمل های صادره در زمینه فعالیت مزارع مادر ۱۱. نداشتن منع قانونی ادامه فعالیت از مراجع ذی صلاح و قضائی کشور		
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون نظام جامع دامپروری کشور، ابلاغیه شماره ۰۲۰/۳۱۸ مورخ ۹۱/۱/۱۰ وزیر جهاد کشاورزی درخصوص دستورالعمل اجرایی تبصره های ۱، ۲، ۳ و ۵ ماده ۵ قانون نظام جامع دامپروری کشور و اصلاحیه آن شماره ۰۲۰/۷۱۹۵ مورخ ۹۱/۳/۷ و دستورالعمل های اجرایی		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۲۰۰۰ واحد . خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> دوره پرورش		
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک هفته		
	تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
	تعداد بار مراجعه حضوری: یکبار			
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	
	خدمت گیرندگان	کارمزد مصوب تشکل	انجمن و تشکلهای زنجیره ای طیور	
		هیچگونه هزینه از طرف سازمان جهاد کشاورزی استان دریافت نمی شود (در ارتباط با خدمات فوق)	<input type="checkbox"/>	

نام واحد		نام سامانه		فیلدهای مورد تبادل		استعلام		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	
در مرحله ارائه خدمت		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		...		□		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
در مرحله درخواست خدمت		www.samasat.ir							
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		نام سامانه		فیلدهای مورد تبادل		استعلام		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت		استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی	
در مرحله درخواست خدمت		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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input 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)	
در مرحله درخواست خدمت		غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله درخواست خدمت		الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله ارائه خدمت		غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله ارائه خدمت		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)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
در مرحله ارائه خدمت		غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		صماصط	انجمن و تشکلهای زنجیره ای طیور	
<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"/>				
اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	برخط online	دستهای (Batch)				
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				معاونت بهبود تولیدات دامی استان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				اداره کل دامپزشکی استان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
۱- صدور مجوز و تمدید و اصلاح						
۲-						
۳-						
...						
						۹- عناوین فرایندهای خدمت



واحد مربوط:	پست الکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمد پارسا سلکی سری
-------------	----------------	-------	---

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							
														صدور		۱
														تمدید		۲
														اصلاح		۳
														لغو		۴

*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 استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
		✓							انجمن و تشکلهای زنجیره ای طیور	۱
	✓	✓							معاونت بهبود تولیدات دامی استان	۲
	✓								اداره کل دامپزشکی استان	۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعمال در توضیحات درج شود

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