

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: مجوز قطع و حمل گونه های جنگلی در اراضی مستثنیات		۲- شناسه خدمت	
		( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگل ها ، مراتع و آبخیزداری		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نوع خدمت		
	اشخاص حقیقی اشخاص حقوقی		
	نوع مخاطبین <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> امول <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"/> 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 type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
	<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
مدارک لازم برای انجام درخواست متقاضی - ارائه مستندات مالیکت به همراه نقشه رقومی			
قوانین و مقررات بالادستی ماده ۶ و ۹ و ۴۸ و تبصره ۲ از ماده ۱۶ قانون حفاظت و بهره برداری از جنگل			
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان متغیر (برحسب تقاضا) خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک ماه		
	تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری به تعداد مراجعات به دستگاه های ذیربط بستگی دارد		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		
مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
۶- نحوه جمع	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:			
مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> <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	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	<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 و واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> <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	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> به منظور بررسی و اعلام پاسخ به درخواست متقاضی، ضرورت بازدید فیزیکی و حضوری از عرصه مورد نظر و ارائه خدمات نشانه گذاری، صدور مجوز، استحصال و تجدید حجم و صدور پروانه حمل.	
در مرحله ارائه خدمت	<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 و واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> <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	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
۷- ارتباط سامانه ها با سایر سامانه ها	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	<input type="checkbox"/> استعلام <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
برخط online (Batch)	دستی (Batch)		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		اداره منابع طبیعی و آبخیزداری								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		واحد منابع طبیعی								
<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	نام دستگاه دیگر	۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر				
	آنلاین (Batch)	دستهای							<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> دستگاه
									<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
									<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۹-عناوین فرایندهای خدمت								۱- تولید ذغال ۲- تبدیل چوب آلات بریده شده ۳- ....				
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت												
واحد مربوط:			پست الکترونیک:		تلفن:		نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:					
معاون دفتر جنگلداری و امور بهره برداری رئیس گروه تولید و نظارت رئیس گروه نظارت کارشناس مسئول گروه تولیدات			<a href="mailto:aminkiapasha@gmail.com">aminkiapasha@gmail.com</a> <a href="mailto:hadizadehghr@gmail.com">hadizadehghr@gmail.com</a>		۰۱۱۵۲۲۲۶۵۲۱-۴ ۰۱۱۵۲۲۲۶۵۲۱-۴ ۰۱۱۵۲۲۲۶۵۲۱-۴ ۰۱۱۵۲۲۲۶۵۲۱-۴		محمدمبین کیاپاشا غلامرضا هادی زاده سیروس قربان نژاد احمد رمضان نیا					

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