

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: پاسخ به درخواست اراضی دستگاههای مشمول ماده ۶۹		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان جنگلها، مراتع و آبخیزداری			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت بمنظور مستندسازی اراضی ملی و دولتی براساس ماده ۶۹ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت			
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input 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 type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/> روستایی		
	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 checked="" 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 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 خدمت	درخواست دستگاه متقاضی - نقشه UTM عرصه مورد نظر - فرم اعلام وضعیت عرصه		
	قوانین و مقررات بالادستی	ماده ۶۹ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوب مجلس شورای اسلامی		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	تقاضای خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	دو ماه	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>		
تعدادبار مراجعه حضوری		۱ بار - ارائه درخواست و مدارک		
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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:			
	مراحل 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"/> متن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> ارسال پستی
<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		دیگر حضور مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارائه درخواست اعلام وضعیت عرصه	
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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
مرجع به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارائه فرمهای مربوط به اعلام وضعیت عرصه <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت: <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه حضوری	
		<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(باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		لازم است دستگاه متقاضی کلیه مدارک و مستندات را به کارگروه مستندسازی استان تحویل و درخواست اعلام وضعیت عرصه را به اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان ارائه نماید.		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت: <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
مرجع به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت پاسخ نامه <input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت: <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه حضوری	
استعلام		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
استعلام الکترونیکی					
غیر الکترونیکی					
Batch					
online					
برخط					
دستهای					
دستگاه		شبکه دولت		دستگاه های دولتی	
مراجعه کننده		شبکه دولت		دستگاه های عمومی غیر دولتی	
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر	
		فیلدهای مورد تبادل		نام دستگاه دیگر	
دستگاه <input checked="" type="checkbox"/>				کلیه دستگاه های اجرایی	
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>					
دستگاه <input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>					

۷- ارتباط مستقیم با سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

پاسخ به درخواست اراضی دستگاههای مشمول ماده ۶۹ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت

۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت

پنج فلوجارت پیوست می باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمد رحیم رستمی - سیدعباس میرحسینی	تلفن: ۲۶۸	پست الکترونیک: Seedabas2006@yagho.com	واحد مربوط: دفتر استعدادیابی و بهره برداری منابع طبیعی
---	--------------	--	--

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	مدت اعتبار	هزینه (ریال)	متقاضی مجوز			مراجع ناظر	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	فرآیند مجوز		توضیحات	
							حقیقی	حقوقی	دولتی			مستثنی * مستثنی	مستثنی *		الکترونیکی
۱	پاسخ به درخواست اراضی دستگاههای مشمول ماده ۶۹ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت	اعلام پلامانع بودن تغییر نمایندگی اسناد اراضی ملی و دولتی بنام دستگاه متقاضی	ماده ۶۹ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولتو آیین نامه مربوطه و بخشنامه شماره ۹۵/۱/۱۷۷۸۳ مورخ ۹۵/۷/۱۲ دستورالعمل مستندسازی	- درخواست دستگاه متقاضی - نقشه UTM عرصه مورد نظر - فرم اعلام وضعیت عرصه	فاقد زمان اعتبار					سازمان ج.م.ا و کمیسیون مستندسازی معاونت حقوقی ریاست جمهوری	سه ماه		*		
۲		انتقال	*	*	*				*						
۳		اصلاح	*	*	*					*					
۴		لغو	*	*	*					*					

*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 اعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد اعلام با ذکر نام **		
			یکماه			فرم عوامل نظارتی - مصوبات کمیسیون واگذاری - صورتجلسه تحویل و تحول عرصه - نقشه UTM - سند مالکیت		صورت وضعیت عرصه مورد درخواست	کلیه دستگاه های اجرایی	۱
										۲
										۳
										۴
										۵

** نام اعلام در توضیحات درج شود

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