

بسمه تعالی

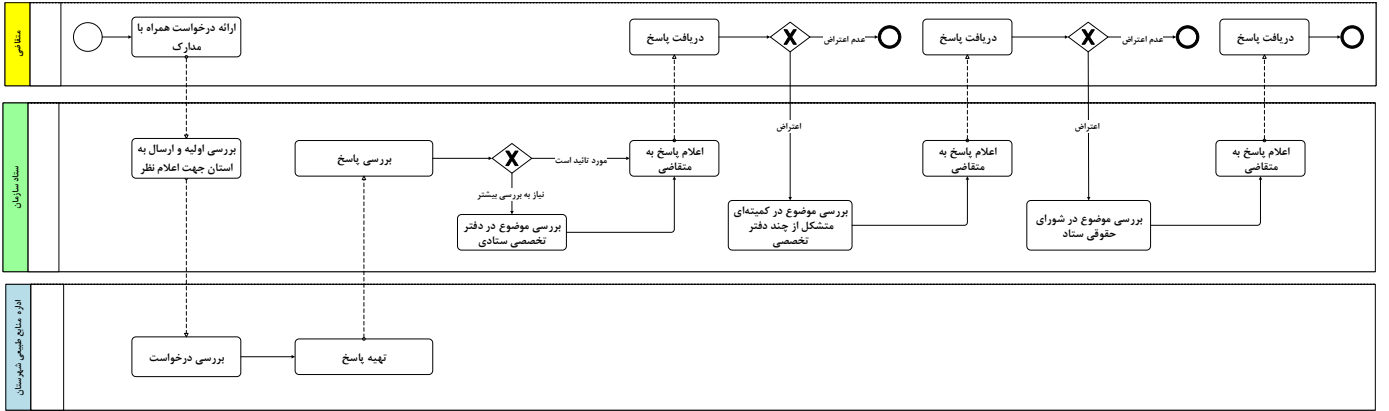
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

1- عنوان خدمت: رسیدگی به گزارش ها و شکایات در خصوص منابع طبیعی		2- شناسه خدمت: 13022278000	
3- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: سازمان منابع طبیعی و آبخیزداری کشور	
		نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی	
شرح خدمت		در صورت عدم پاسخگویی به درخواست ها و یا نارضایتی از دریافت خدمت در هر موضوعی اعم از ستاد سازمان و یا ادارات کل دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات به درخواست رسیدگی و پاسخ لازم با توجه به منشور حقوق شهروندی و تکریم از ارباب رجوع به متقاضی داده خواهد شد. (سامانه ساماد)	
نوع خدمت		<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 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"/> لاملت <input type="checkbox"/> بیامه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		درخواست مکتوب دستگاه دولتی و یا شرکت ها با امضاء صاحبان مسول امضاء، مدارک و مستندات مربوط به موضوع اعتراض، اعم از درخواست و مدارک و شواهد گواه مدعا، سوابق موضوع اعم از نقشه، عکس، سند، گزارش، نامه و...	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون سلامت اداری قانون خدمات مدیریت کشور، منشور حقوق شهروندی	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		سالانه 2500	
متوسط مدت زمانارایه خدمت:		دو هفته	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه... بار در: ماه فصل سال	
تعدادبار مراجعه حضوری		ارائه درخواست و ارائه مدارک،	
هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6- نحوه دسترسی به خدمت		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
		mizekhedmat.frw.ir	
		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی	

		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر 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 type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input checked="" 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 کو <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	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت 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 type="checkbox"/> سایر:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input checked="" 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)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری					
		<input checked="" 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 کو <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 ارائه خدمت	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر 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 type="checkbox"/> سایر: اخذ رای		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استفاده الکترونیکی به خط online دسترسی (Batch)		استفاده الکترونیکی غیر الکترونیکی	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استفاده الکترونیکی اگر استفاده غیر الکترونیکی است، استفاده توسط:	
8- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های		7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانک های اطلاعاتی)							

	دستهای online (Batch)	برخط online					
<input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-				
<input type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
1- ارائه درخواست همراه با مدارک							9- عنوان فرایندهای خدمت
2- بررسی اولیه							
3- بررسی میدانی و تهیه پاسخ							
4- اعلام پاسخ به متقاضی							

10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام‌نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تلفن:

پست الکترونیک:

واحد مربوط:

