

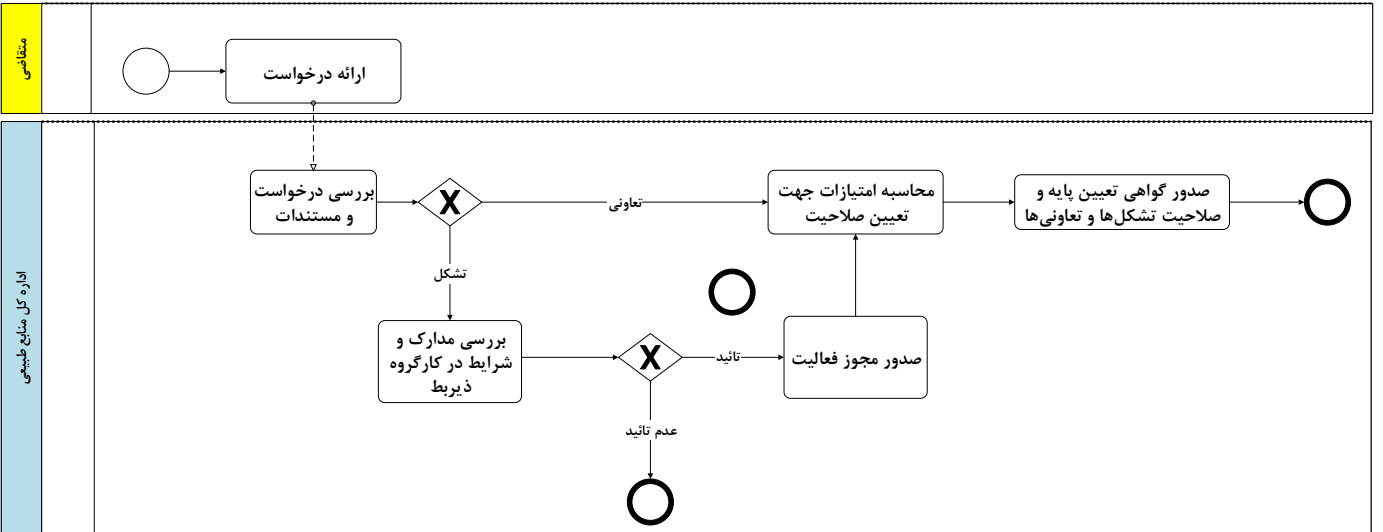
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

1- عنوان خدمت: ایجاد تشکل های منابع طبیعی (موضوع بند ب ماده 29 قانون احکام دائمی برنامه توسعه کشور)		2- شناسه خدمت: 14061198113	
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان منابع طبیعی و آبخیزداری کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت ارائه تأییدیه تاسیس تشکل های امور جنگل ، مرتع و آبخیزداری به منظور توسعه و ترویج فرهنگ منابع طبیعی و آبخیزداری و همچنین بهبود معیشت و اشتغال زایی جوامع محلی و بهره برداران صورت می پذیرد.		
	نوع خدمت	<input checked="" 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 و حمایتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	رویداد مرتبط با: حفظ منابع طبیعی و آبخیزداری	<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	
	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	دارا بودن حداقل 3 عضو حقیقی بالای 18 سال، احراز هویت، داشتن تحصیلات دانشگاهی مرتبط با منابع طبیعی و محیط زیست حداقل یک نفر از اعضا، بومی بودن 50 درصد اعضا، گواهی عدم سوپیشینه همه اعضا، اساسنامه تشکل	
	قوانین و مقررات بالادستی	بند ب ماده 29 قانون احکام دائمی برنامه توسعه کشور کشور، آیین نامه اجرای بند ب ماده 29 قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور	
	5- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان : 500 تقاضا خدمت گیرندگان : ماه فصل سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت: سه ماه			
تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه چندین بار در: ماه فصل سال <input type="checkbox"/>			
تعداد بار مراجعه حضوری: حضور در دوره آموزش، ساماندهی تشکل ها، حضور در نمایشگاه و جشنواره ها			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
6- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	mizekhedmat.frw.ir, frw.ir		
	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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه

7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نصب بزر در استانها و شهرستان ها	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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)	تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	در مرحله درخواست خدمت		
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <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	ارائه مدارک	ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	در مرحله ارائه خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: دریافت اصل مجوز	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
8- ارتباط خدمت با سایر	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر	اگر استعمال غیر الکترونیکی است، استعمال توسط:	
		استعمال الکترونیکی برخط online دستی (Batch)	استعمال الکترونیکی برخط online دستی (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
1- ارائه درخواست							9- عناوین فرایندهای خدمت
2- بررسی مدارک و شرایط لازم							
3- صدور مجوز فعالیت							
4- محاسبه امتیازات جهت تعیین صلاحیت							
5- صدور گواهی تعیین پایه و صلاحیت							



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

