

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز بهداشتی تولید، فرآوری، نگهداری و حمل و نقل دام زنده و فرآورده های دامی، دارو، خوراک و نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوراک دام		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل دامپزشکی استان			
	نام دستگاه مادر: سازمان دامپزشکی کشور			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور مجوز بهداشتی تولید، فرآوری، نگهداری و حمل و نقل دام زنده و فرآورده های دامی، دارو، خوراک و نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوراک دام			
	نوع خدمت	نوع مخاطبین	<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)	
			- صاحبان واحدهای تولید، فرآوری، نگهداری و حمل و نقل فرآورده های دامی - مصرف کنندگان فرآورده های دامی	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <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"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست، گواهی تایید مسئول فنی و ...		
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۰۰۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۲ ساعت		
	تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری	یک بار		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
e.ivo.ir				
WWW.lvo.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<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 <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <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)		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"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی			
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" 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 با ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
		بازدید و نمونه برداری		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <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)		در مرحله ارائه خدمت			
		<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"/>		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی به خط online دستی (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی	
سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir)		مشخصات شناسایی و ردیابی دام		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir)		مشخصات شناسایی بیماریها و مخاطرات حوزه		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
سامانه صدور مجوزها (cert.ivo.ir)		شناسایی سابقه مجوزها و ثبت مجوز جدید		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز		Kava.ir		شماره خودرو - صاحب کالا - میدا - مقصد - مقدار و نوع کالا		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
						<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
						<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر					

	۱ - درخواست متقاضی	۹- عناوین فرایندهای خدمت	
	۲ - بررسی نحوه تولید و انطباق با دستورالعمل های بهداشتی		
	۳ - صدور مجوز		
	.....		
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	مدت اعتبار	هزینه (ریال)	متقاضی مجوز				مراجعه ناظر	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	فرآیند مجوز		توضیحات
							حقیقی	حقوقی	دولتی	اختصاصی			مشترک *	الکترونیکی	
۱	مجوز بهداشتی تولید، فرآوری گواهی و مجوزهای مربوط به مسول فنی و دستیار بهداشتی و اشتغال به حمل	صدور	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		۳ سال	نامه مصوبه دولت در خصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*		یک ماه	*			
۲		تمدید	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط			نامه مصوبه دولت در خصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*		یک ماه	*			
۳		اصلاح	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط				نامه مصوبه دولت در خصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*		یک ماه	*		
۴		لغو	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط				نامه مصوبه دولت در خصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*			*		
۵	گواهی حمل بهداشتی	صدور	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	درخواست متقاضی	مسافت	نامه مصوبه دولت در خصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*				*		
۶	گواهی حمل بهداشتی	لغو	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	درخواست متقاضی		نامه مصوبه دولت در خصوص ترفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*				*		

\* 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 **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

\*\* نام استعمال در توضیحات درج شود

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

