

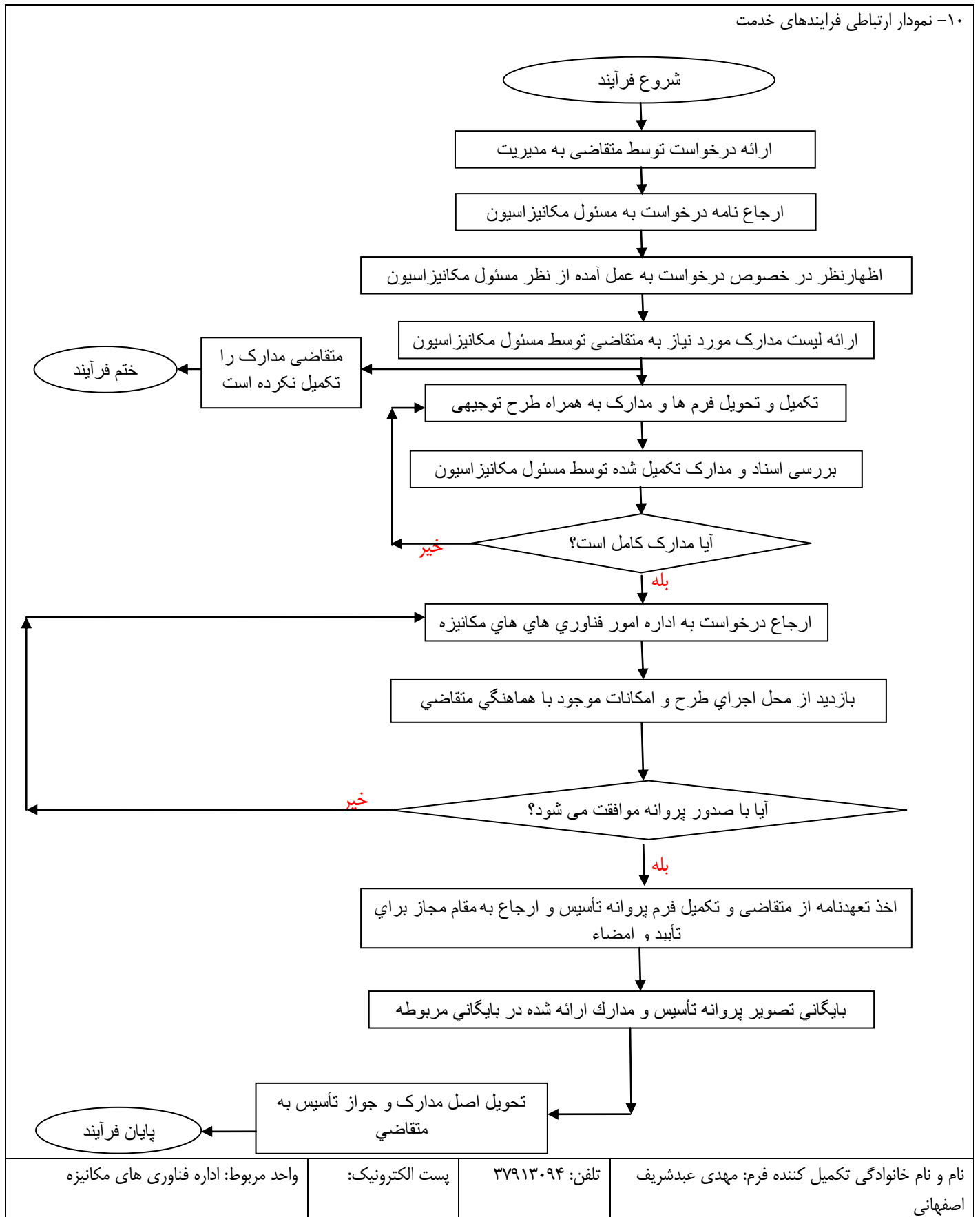
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور جواز تأسیس تشکل های مکانیزاسیون کشاورزی		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره امور فناوری های مکانیزه کشاورزی			
	نام دستگاه مادر: سازمان جهادکشاورزی استان اصفهان - معاونت بهبود تولیدات گیاهی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور جواز تأسیس شرکت های ارائه دهنده خدمات مکانیزاسیون			
	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 <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت		<input 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"/> 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		۱- ارائه طرح با توجیبات فنی و اقتصادی ، متناسب با شرایط منطقه اجرای طرح ۲- ارائه تصویر شناسنامه ، کارت پایان خدمت یا معافیت برای آقایان ، تصویر آخرین مدرک تحصیلی ، سوابق کاری و محل سکونت متقاضی یا متقاضیان ۳- ارائه اساسنامه ، آگهی تأسیس و ... و مدارک مالکیت زمین محل استقرار شرکت	
	قوانین و مقررات بالادستی		بند ج ماده ۲ قانون افزایش بهره وری بخش کشاورزی و منابع طبیعی	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت: ۱۵ روز		
تواتر				
تعداد بار مراجعه حضوری				
هر سال یکبار				
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		۵۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
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:		WWW.		
مراحل خدمت		نوع ارائه		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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)		
رسانه ارتباطی خدمت		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		

۶- نحوه دسترسی به خدمت

دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	-	-		
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	-	-		
دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	-	-		
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	-	-		
							۱	۹- عناوین فرایندهای خدمت
							۲	
							۳	
							...	



واحد مربوط: اداره فناوری های مکانیزه

پست الکترونیک:

تلفن: ۳۷۹۱۳۰۹۴

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهدی عبدشریف
اصفهانی