

فرم شناسنامه خدمات قابل ارایه به ارباب رجوع

۱- عنوان خدمت: صدور معرفی نامه دریافت تسهیلات از منابع استانی		۲- شناسه خدمت: (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام واحد سازمانی: مدیریت سرمایه گذاری		نام دستگاه: سازمان جهاد کشاورزی استان همدان	
۳- ارائه دهنده خدمت		شرح خدمت	
نام واحد سازمانی: مدیریت سرمایه گذاری		دریافت اظهار نظر فنی معاونت های تخصصی سازمان، تکمیل مدارک و در صورت انطباق با دستورالعمل های مربوطه پس از طرح در کارگروه سرمایه گذاری و اقتصادی معرفی به سیستم بانکی جهت دریافت تسهیلات	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input 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 type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input 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"/> تأسیسات 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 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		۱- مدارک شناسایی ۲- مجوز فعالیت ۳- اسناد محل اجرای طرح ۴- اظهار نظر معاونت تخصصی ۵- طرح توجیهی	
قوانین و مقررات بالادستی		۱- دستورالعمل های منابع اعتباری ملی و استانی ابلاغی ۲- بخشنامه و آئین نامه های قانون بودجه کل کشور	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۶۰۰ مورد در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط زمان ارایه خدمت		۱ روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار	
۵- جزییات خدمت		مبلغ (مبالغ)	
هزینه ارایه خدمت (ریال)		شماره حساب (های) بانکی	
به خدمت گیرندگان		پرداخت بصورت الکترونیکی	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

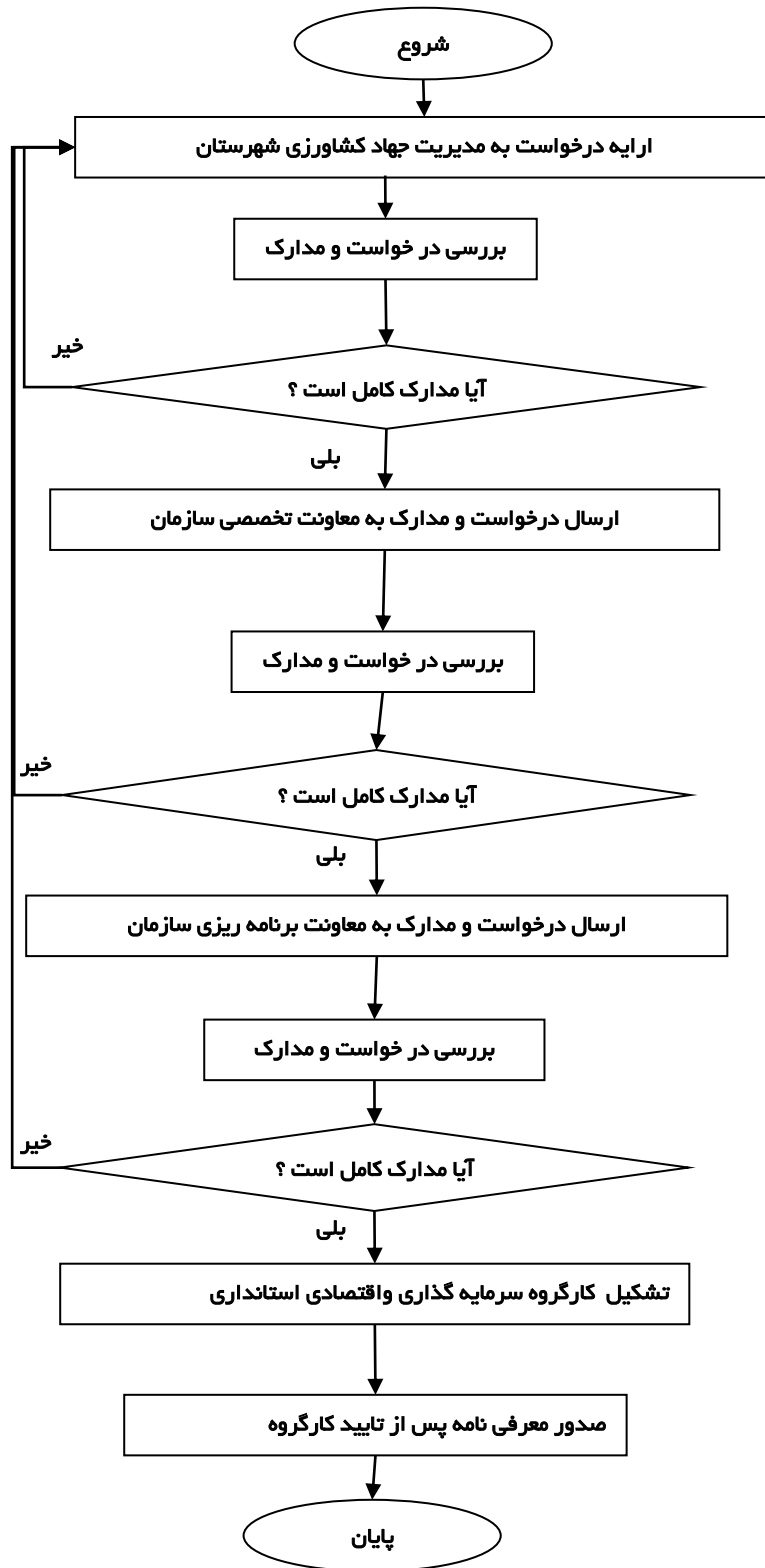
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

WWW.

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :

مرحل 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"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مراجعه به دستگاه : <input 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"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله درخواست 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"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان : <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" 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:
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک
در مرحله ارائه 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"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان : <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" 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:

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
	دستهای (Batch)	بخط online				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعلام غیر الکترونیکی است : استعلام توسط :			استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
			مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)			
			بخط online			
			دستهای (Batch)			
مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ثابت تایید در مراحل بررسی ، کارگروه استانی، ارجاع به شعبه ، و نظارت در هزینه کرد تسهیلات پرداختی	سازمان صنعت ، معدن و تجارت
مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
۱- ارائه درخواست به معاونت تخصصی سازمان						
۲- تکمیل مدارک مورد نیاز						
۳- اخذ تاییدیه فنی معاونت تخصصی سازمان						
۴- مراجعه به معاونت برنامه ریزی سازمان						
۵- انطباق درخواست با دستورالعمل های مربوطه و سیاست ها و اولویت های سازمان و بررسی مدارک						
۶- تشکیل کارگروه سرمایه گذاری و اقتصادی						
۷- صدور معرفی نامه						
۹- معاونین فرآیندهای خدمت						



امضا :	پست الکترونیک :	تلفن : ۰۸۱۳۸۲۱۶۴۶۱	نام و نام خانوادگی مسئول واحد : علی نقی نئی
--------	-----------------	-----------------------	---

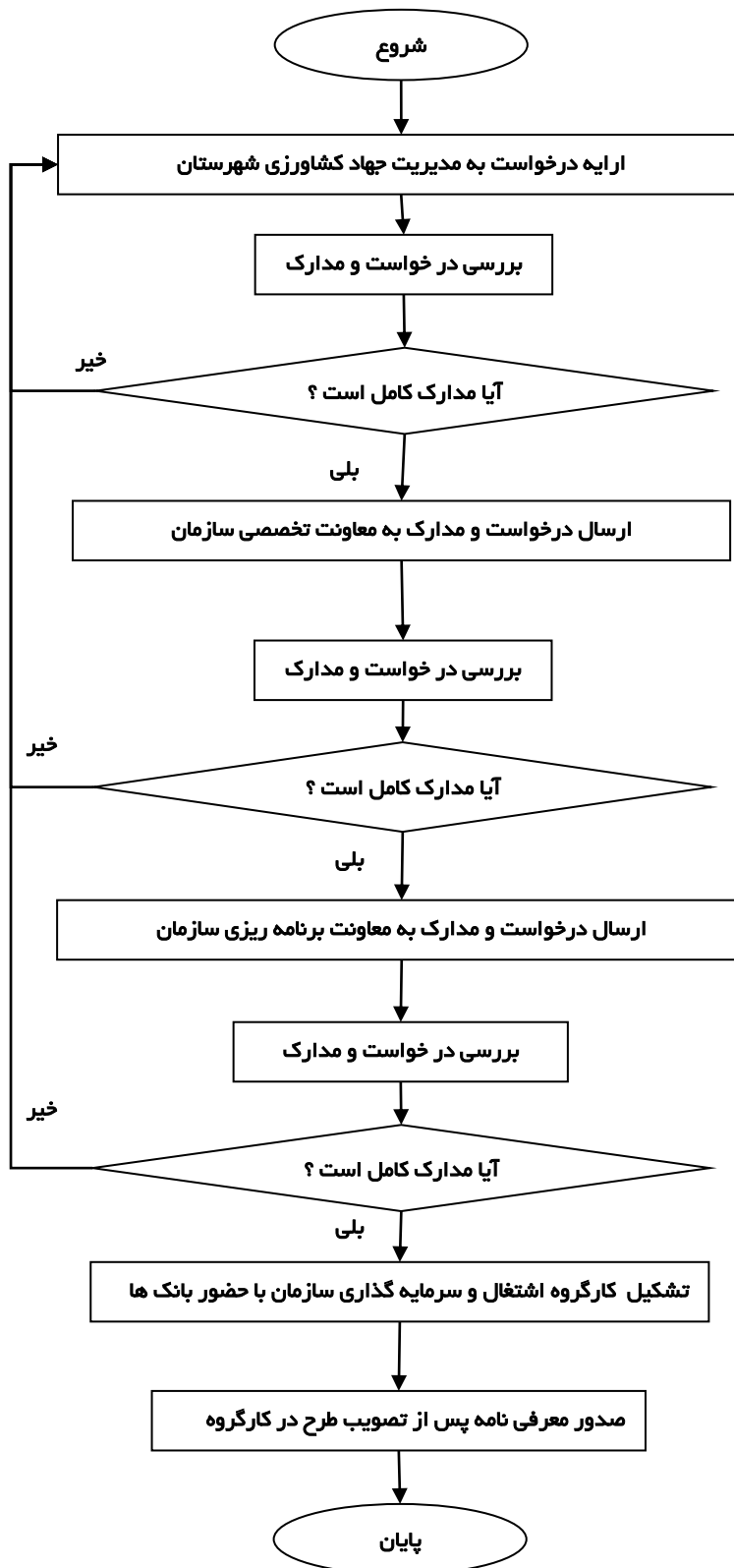
فرم شناسنامه خدمات قابل ارایه به ارباب رجوع

۱- عنوان خدمت: صدور معرفی نامه دریافت تسهیلات از منابع ملی		۲- شناسه خدمت:	
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت		نام واحد سازمانی: مدیریت سرمایه گذاری	
		نام دستگاه: سازمان جهاد کشاورزی استان همدان	
شرح خدمت		دریافت اظهار نظر فنی معاونت های تخصصی سازمان، تکمیل مدارک و در صورت انطباق با دستورالعمل های مربوطه پس از طرح در کارگروه سرمایه گذاری و اقتصادی معرفی به سیستم بانکی جهت دریافت تسهیلات	
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input 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 type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثابت مالکیت	
		<input type="checkbox"/> تأسیسات 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 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		۱- مدارک شناسایی ۲- مجوز فعالیت ۳- اسناد محل اجرای طرح ۴- اظهار نظر معاونت تخصصی ۵- طرح توجیهی	
قوانین و مقررات بالادستی		۱- دستورالعمل های منابع اعتباری ملی ابلاغی ۲- بخشنامه و آئین نامه های قانون بودجه کل کشور	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۶۰۰ مورد در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط زمان ارایه خدمت		۱ روز	
۵- جزئیات خدمت			

تواتر		■ یکبار برای همیشه	 بار در : □ ماه □ فصل □ سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		یک بار			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	
پرداخت بصورت الکترونیکی					
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		□ 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 type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
■ غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		■ جهت احراز اصالت فرد ■ جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
				<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی ■ استانی ■ شهرستانی	

<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 type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" 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:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<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 type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" 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:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
	برخط online	دستهای (Batch)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
اگر استعلام غیر الکترونیکی است : استعلام توسط :			فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
۱- ارائه درخواست به مدیریت جهاد کشاورزی شهرستان						
۲- تکمیل مدارک مورد نیاز						
۳- ارسال پرونده به معاونت تخصصی سازمان						
۴- بررسی پرونده در معاونت تخصصی						
۵- معرفی متقاضی به معاونت برنامه ریزی و اقتصادی						
۹- عناوین فرایندهای خدمت						
۶- انطباق درخواست با دستورالعمل های مربوطه و سیاست ها و اولویت های سازمان و بررسی مدارک						
۷- تشکیل کارگروه اشتغال و سرمایه گذاری سازمان						
۸- ۸- صدور معرفی نامه						



امضا :	پست الکترونیک :	تلفن : ۰۸۱۳۸۲۱۶۴۶۱	نام و نام خانوادگی مسئول واحد : علی نقی نئی
--------	-----------------	-----------------------	---