

فرم شناسنامه خدمات قابل ارایه به ارباب رجوع

۱- عنوان خدمت : پاسخگویی به شکایات و درخواست های ارباب رجوع		۲- شناسه خدمت : (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام واحد سازمانی : مدیریت بازرسی ، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات		نام دستگاه : سازمان جهاد کشاورزی استان همدان	
۳- ارائه دهنده خدمت		شرح خدمت	
مدیریت های سازمان ۳- ادارات تابعه سازمان ۴- شبکه سامد (سامانه الکترونیکی ارتباط مردم و دولت)		پاسخگویی به شکایات و درخواست های ارباب رجوع از طریق : ۱- سیستم اتوماسیون اداری سازمان ۲- معاونت ها و	
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)	
کشاورزان ، دامداران ، تولید کنندگان ، کارمندان سازمان و ادارات تابعه و سایر دستگاه های دولتی و غیره.		تصدی گری <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/>	
ماهیت خدمت		سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی		<input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
رویداد مرتبط با		<input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input checked="" 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- تقاضای کتبی ارباب رجوع با ذکر آدرس و شماره تلفن ۲- ارایه اسناد و مدارک و مستندات لازم جهت بررسی تقاضا (درخواست) در صورت لزوم	
قوانین و مقررات بالادستی			
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱۰۰۰ مورد در : <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط زمان ارایه خدمت		حداقل زمان ۳ روز و حداکثر زمان یک هفته	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		حداقل ۱ بار و حداکثر ۲ 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"/>	

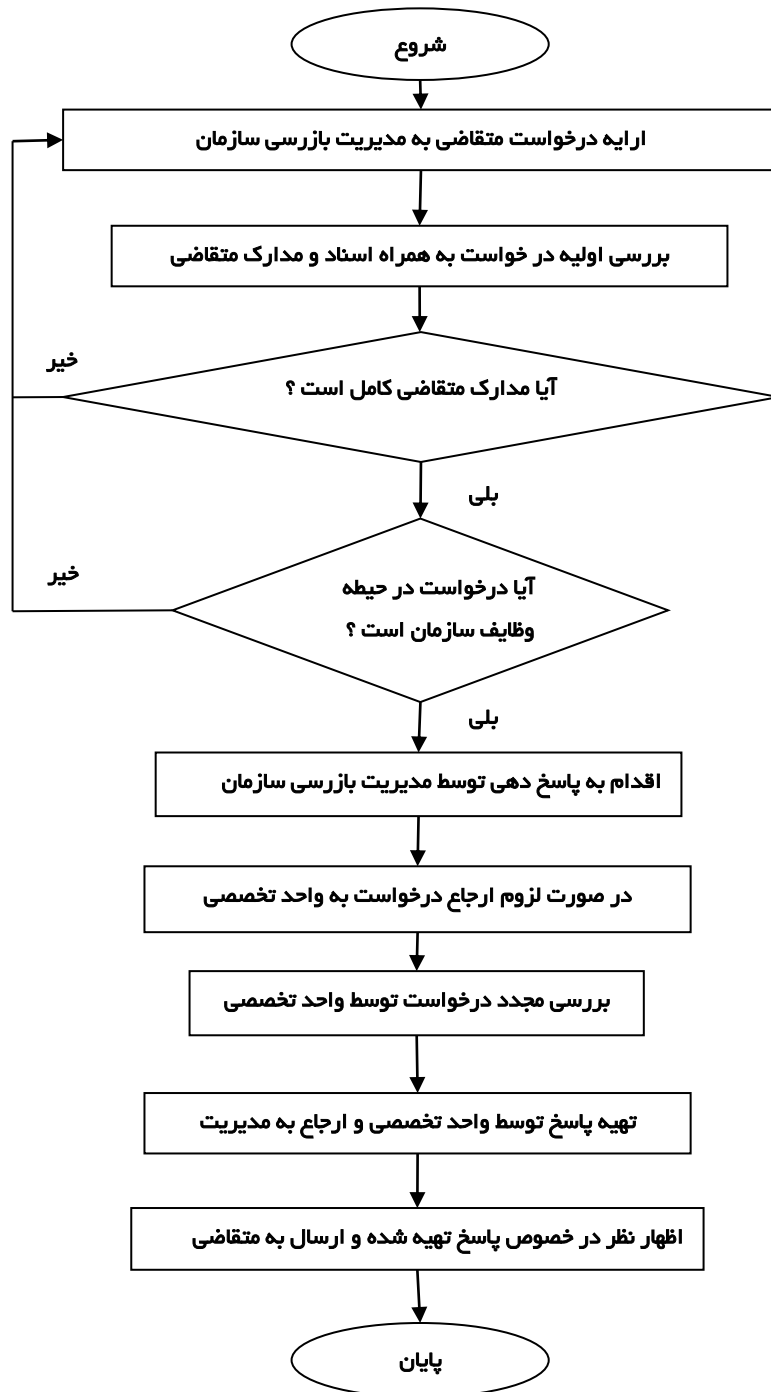
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن :

www.hamedan.agri-jahad.ir

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	الکترونیکی	<input checked="" 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)
	غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت دسترسی <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: <input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه : <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	<input checked="" 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)
	غیرالکترونیکی	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 checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input checked="" 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)
	غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" 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)
	غیرالکترونیکی	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 checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	منبع (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است : استعلام توسط :
	برخط online	دستگاهی (Batch)							برخط online	دستگاهی (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"/>									
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه											
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر											
۱- ارایه درخواست متقاضی به مدیریت بازرسی سازمان											
۲- بررسی اولیه در خواست به همراه اسناد و مدارک متقاضی											
۳- آیا مدارک متقاضی کامل است ؟											
۴- آیا درخواست در حیطه وظایف سازمان است ؟											
۵- اقدام به پاسخ دهی توسط مدیریت بازرسی سازمان											
۶- در صورت لزوم ارجاع درخواست به واحد تخصصی											
۷- بررسی مجدد درخواست توسط واحد تخصصی											
۸- تهیه پاسخ توسط واحد تخصصی و ارجاع به مدیریت بازرسی											
۹- اظهار نظر در خصوص پاسخ تهیه شده و ارسال به متقاضی											
۱۰-											
۱۱-											
۱۲-											
۱۳-											
۱۴-											
۱۵-											
۹- عنوان فرایندهای خدمت											



امضا:

پست الکترونیک:

تلفن: ۰۹۱۸۱۱۱۳۹۱۱

نام و نام خانوادگی مسئول واحد:
محمد حسن معیاری