

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: ارائه مجوز احداث باغ گیاهان دارویی

۲- شناسه خدمت

( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)

نام دستگاه اجرایی: معاونت امور باغبانی

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی

شرح خدمت  
برای احداث باغ گیاهان دارویی، متقاضی باید به سازمان جهاد کشاورزی استان مراجعه نموده و پس از طی مراحل و مدارک و تائید طرح توجیهی به بانک مراجعه نموده و تسهیلات مورد نظر را دریافت نموده و اقدام به کشت می نماید.

نوع خدمت

عموم مردم  
مخاطبین  
 خدمت به شهروندان (G2C)  
 خدمت به کسب و کار (G2B)  
 خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)

ماهیت خدمت

احکامیتی و حمایتی  
 تصدی گری

سطح خدمت

ملی  
 منطقه ای  
 استانی  
 شهری  
 شهرستانی

رویداد مرتبط با:

تولد  
 آموزش  
 سلامت  
 مالیات  
 کسب و کار  
 تامین اجتماعی  
 ثبت مالکیت  
 تاسیسات شهری  
 بیمه  
 ازدواج  
 بازنشستگی  
 مدارک و گواهینامه ها  
 وفات  
 سایر

نحوه آغاز خدمت

تقاضای گیرنده خدمت  
 فرارسیدن زمانی مشخص  
 رخداد رویدادی مشخص  
 تشخیص دستگاه  
 سایر: ...

مدارک لازم برای انجام خدمت

افراد حقیقی: شناسنامه، کارت ملی، تصویر شناسنامه، تصویر مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان رشته های کشاورزی، تصویر کارت پایان خدمت آقایان  
افراد حقوقی: تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه  
تائیدیه اجازه کشت گیاهان دارویی از منابع طبیعی، تائیدیه مجاز بودن کشت گیاهان دارویی از موسسه تحقیقات جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور، مستندات مالکیت یا اجاره نامه معتبر روی زمین، پروانه معتبر بهره برداری آب یا استعمال از اداره امور آبفا، ارائه طرح توجیهی

قوانین و مقررات بالادستی

بند الف و ج ماده ۱۴۵ قانون برنامه پنجم توسعه

آمار تعداد خدمت گیرندگان

۲۰۰۰هکتار سالانه خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال

متوسط مدت زمان ارایه خدمت:

مجاز: ۲ ماه معرفی نامه تسهیلات: یک هفته

تواتر

یکبار برای همیشه بستگی به نوع گیاهان دارویی دارد یک ساله تا دائمی بار در: ماه فصل سال

تعداد بار مراجعه حضوری

ارائه درخواست و مدارک، دریافت مجوز احداث یا تمديد

هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان

پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)
<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	-	-
<input type="checkbox"/>	-	...

۶- نحوه دسترسی به

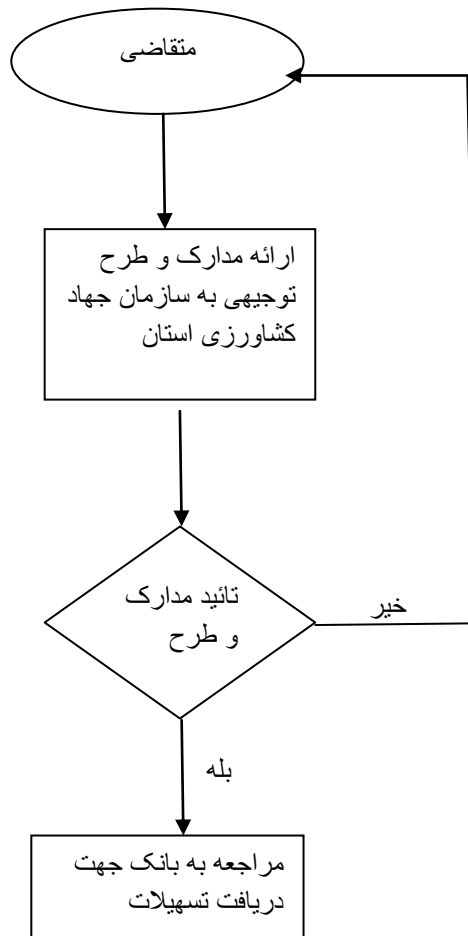
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن بصورت استانی

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

مراسم خدمت  
نوع ارائه  
رسانه ارتباطی خدمت

			<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 پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) مصاحبه تلویزیونی رادیویی		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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: (پایلوט استان کرمانشاه) <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<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: مصاحبه در جراید تخصصی و غیر تخصصی		در مرحله درخواست خدمت مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
<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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: (پایلوט استان کرمانشاه) <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دیگر ضرورت مراجعه حضوری		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
<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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: دریافت تائیدیه		در مرحله ارائه خدمت مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
استعلام		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		
غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی					
	Batch)	برخط online				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مجاز بودن کشت گیاهان دارویی		استعلام از موسسه تحقیقات جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مجاز بودن کشت گیاهان دارویی		استعلام از منابع طبیعی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
	برخط online	دستهای (Batch)					
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		استعلام بهره برداری آب		اداره آبفا شهرستان	
۱- مجوز احداث باغ گیاهان دارویی							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲- ارائه معرفی نامه برای اخذ تسهیلات بانکی							
۳-							
۴- ...							



<p>واحد مربوط:</p> <p>معاون دفتر امور گلخانه ها، گیاهان دارویی و قارچ</p> <p>رئیس گروه گیاهان دارویی</p> <p>مسئول فناوری اطلاعات</p> <p>مدیر اصلاح و بهبود فرآیندها</p> <p>کارشناس مسئول اصلاح و بهبود فرآیندها</p> <p>کارشناس اصلاح و بهبود فرآیندها</p>	<p>پست الکترونیک:</p> <p><a href="mailto:m.majdzadeh@agri-jahad.org">m.majdzadeh@agri-jahad.org</a></p> <p><a href="mailto:pouria-farzaneh162@yahoo.com">pouria-farzaneh162@yahoo.com</a></p> <p><a href="mailto:m.mirfattah@gmail.com">m.mirfattah@gmail.com</a></p> <p><a href="mailto:m.ghasr@agri-jahad.org">m.ghasr@agri-jahad.org</a></p> <p><a href="mailto:f.taherirad@yahoo.com">f.taherirad@yahoo.com</a></p>	<p>تلفن:</p> <p>۴۳۰۵۹۰۰۰-۳۸۲۲</p> <p>۴۳۰۵۹۰۰۰-۳۸۲۶</p> <p>۴۳۰۵۹۰۰۰-۳۸۹۹</p> <p>۸۱۳۶۲۰۳۲</p> <p>۸۱۳۶۳۲۸۵</p> <p>۸۱۳۶۳۲۸۲</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:</p> <p>میترا مجدزاده طباطبائی</p> <p>فرزانه پوریا نژاد</p> <p>مهرنوش میرفتاح</p> <p>علی امامی زاده</p> <p>سیدمهدی شفیعی قصر</p> <p>فهیمة طاهری راد</p>
---	---	---	---

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک	ک	اختصاصی	دولتی	حقوقی							
	<input checked="" type="checkbox"/>		۲ ماه	معاونت امور باغبانی		<input checked="" type="checkbox"/>				-						
													بند ج ماده ۱۴۵ برنامه پنجم	صدور مجوز احداث باغ گیاهان دارویی	ارائه مجوز احداث باغ گیاهان دارویی	۱

فرد حقیقی : شناسنامه، کارت ملی، تصویر شناسنامه، تصویر مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان رشته های کشاورزی، تصویر کارت پایان خدمت اقایان  
 فرد حقوقی : تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه  
 تأییدیه اجازه کشت گیاهان دارویی از منابع طبیعی، تأییدیه مجاز بودن کشت گیاهان دارویی از موسسه تحقیقات جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور، مستندات مالکیت یا اجازه نامه معتبر روی زمین، پروانه معتبر بهره برداری آب یا استعلام از اداره امور آبیاری، ارائه طرح توجیهی

	<input checked="" type="checkbox"/>
۱ هفته	
<b>معاونت امور باغبانی</b>	
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
-	
<b>بسته به طرح</b>	
	<p>فرد حقیقی : شناسنامه، کارت ملی، تصویر شناسنامه، تصویر مدرک تحصیلی فارغ التحصیلان رشته های کشاورزی، تصویر کارت پایان خدمت آقایان</p> <p>فرد حقوقی : تصویر ثبت شرکت، تصویر آگهی روزنامه رسمی، تصویر اساسنامه</p> <p>تائیدیه اجازه کشت گیاهان دارویی از منابع طبیعی، تائیدیه مجاز بودن کشت گیاهان دارویی از موسسه تحقیقات جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور، مستندات مالکیت یا اجازه نامه معتبر روی زمین، پروانه معتبر بهره برداری آب یا استعلام از اداره امور آبفا، ارائه طرح توجیهی</p>
	<b>بند الف ماده ۱۴۵ برنامه پنجم</b>
	<b>معرفی نامه تسهیلات بانکی</b>
	<b>ارائه مجوز احداث باغ گیاهان دارویی</b>

