

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: ارائه خدمات بیمه ای به بخش غیردولتی کشاورزی (محصولات، تاسیسات، تجهیزات و ماشین آلات، اماکن، نیروی انسانی)-بیمه تجاری محصولات کشاورزی		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ثبت درخواست متقاضی از طریق سامانه و بررسی مدارک و درخواست توسط همکاران استانی و شهرستانی در کارتابل های تخصیص داده شده و صدور مجوز در صورت امکان		
	نوع خدمت	* خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) * خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	* حاکمیتی تصدی گری	
	سطح خدمت	* ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input 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 * کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	* 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	مدارک ابلاغی از طرف سازمان	
	قوانین و مقررات بالادستی	سیاست ها و دستورالعمل های ابلاغی جهاد کشاورزی-قانون افزایش بهره وری -نظام جامع دامپروری-نظام گلخانه کشور-	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۰۰۰ خدمت گیرندگان در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		روزانه	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه دو بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل * سال	
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	برحسب نوع خدمت متغیر است		*
	...		<input type="checkbox"/>
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	www.ibagri.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه خدمات بیمه تجاری کشاورزی سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی		
	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"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> * پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (بازنحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد * 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	

				* الکترونیکی		* 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"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت			
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		* جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> * جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		* غیر الکترونیکی		* الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		* جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> * جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		* الکترونیکی		* الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		* جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> * جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		* الکترونیکی		* الکترونیکی		مرحله ارائه خدمت	
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		* جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> * جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		* غیر الکترونیکی		* الکترونیکی		مرحله ارائه خدمت	
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل				نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		کد/شناسه ملی				درگاه بانک پارسیان			
<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		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		نام دستگاه دیگر	
		* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		-		مشخصات فردی متقاضی				سازمان ثبت احوال	
		* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		-							
		* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									

۱ - ثبت درخواست متقاضی

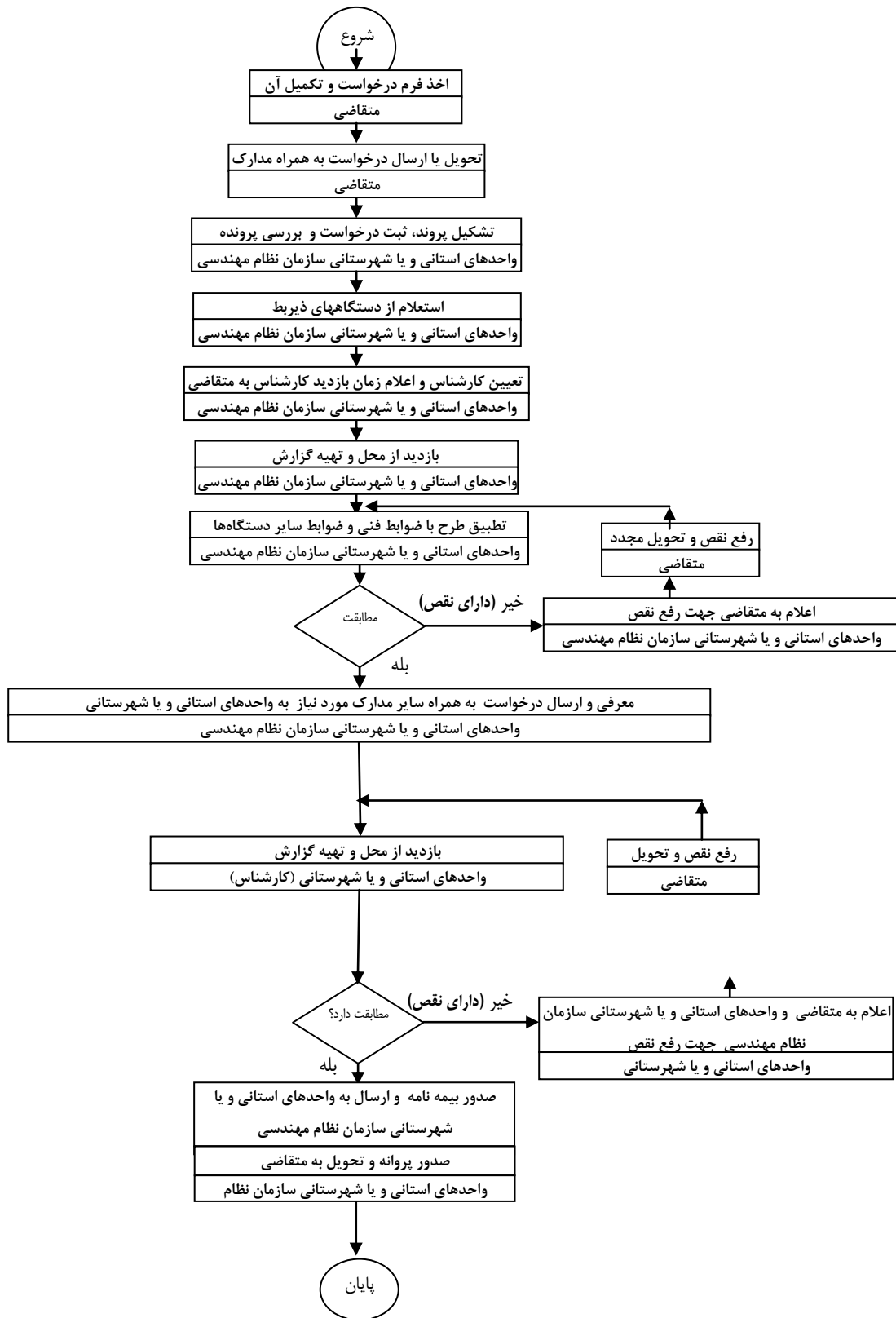
۲ - بررسی درخواست و مدارک ثبت شده متقاضی

۳ - پرداخت الکترونیکی تعرفه

۴ - صدور بیمه نامه

۹- معاون
فرایندهای خدمت

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط: معاونت طرح، برنامه و پشتیبانی کارشناس مسؤول فناوری اطلاعات	پست الکترونیک: Amir_ashrafi1 985@yahoo.c om	تلفن: ۸۸۹۶۸۸۰۹	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: ایرج سالاری امیر اشرفی
--	--	-------------------	--

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 *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
														صدور		۲
														تمدید		۳
														اصلاح		۴
														لغو		۴

*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