

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ارائه معرفی نامه برای بهره مندی از تسهیلات		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان شیلات ایران		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	<p>این خدمت عمدتاً به منظور دریافت تسهیلات بانکی و جذب تسهیلات مربوط به پروژه های شیلاتی جهت توسعه، ایجاد و مکانیزاسیون فعالیت ها در راستای افزایش تولید در آب های داخلی و ساحلی و افزایش صید در آبهای ساحلی می باشد.</p> <p>به منظور تحقق این اهداف نسبت به تهیه تفاهم نامه و موافقتنامه با معاونت راهبردی و هماهنگی با وزارت جهاد کشاورزی و تلفیق منابع با بانک عامل جهت اخذ تسهیلات مصوب اقدام می گردد که نهایتاً جهت اخذ تحصیل اعتبار، جدول توزیع استانی تهیه و به اداره شیلات استان ها جهت جذب ابلاغ می گردد.</p> <p>موارد پوشش جهت زیر بخش شیلات و آبزیان:</p> <ul style="list-style-type: none"> - فعالیت های آبی پروری (تکثیر و پرورش ماهیان گرمابی، سردآبی، میگو، ماهیان زینتی، خاویاری و پرورش ماهی در قفس) - صید و صیادی (نوسازی و خرید و تجهیز شناور) - تجهیز و تکمیل ناوگان حمل و نقل و نگهداری آبزیان - ایجاد فعالیت های آبی پروری - تجهیز و نوسازی مراکز عرضه بهداشتی آبزیان <p>درخواست تسهیلات ابتدا از طریق متقاضیان در استان با مراجعه به ادارات کل شیلات استان و سازمان جهاد استان و معرفی متقاضیان (بعد از تامین اعتبار از منابع اعتباری استانی و ملی) به بانک عامل انجام می گیرد.</p>		
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 checked="" type="checkbox"/> 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 <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		شناسنامه ، کارت ملی ، کارت پایان خدمت ، روزنامه رسمی ثبت شرکت ، درخواست کتبی متقاضی، طرح توجیهی فنی و اقتصادی ، گزارش بازدید فنی کارشناس شیلاتی ، تعیین لیست ادوات و تجهیزات مورد نظر متقاضی از لیست فروشندگان مجاز در سایت مرکز مکانیزاسیون کشاورزی		
قوانین و مقررات بالادستی		نامه مرکز توسعه مکانیزاسیون کشاورزی به شماره ۸۰۰/۰۴/۵۵۵ مورخ ۹۳/۳/۲۶ موضوع ابلاغیه وزیر جهاد کشاورزی به شماره ۲۰/۵۴۸۹ مورخ ۹۳/۲/۳۱		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۸۸ نفر خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال ۱۳۹۲		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	یک ساعت تا یک روز		
	تواتر	یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		
	تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل دو بار		
	هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
				<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:				
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> 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 پیام کو <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان 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 checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input checked="" 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)	<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(باذکر نحوه دسترسی)		
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب بین ستاد و مراکز استانی تابعه		

۶- نحوه دسترسی به خدمت

در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> فن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس 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 (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:

استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر
	برخط online	دسته ای (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"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط online	دسته ای (Batch)	
بانک های عامل		ثبت درخواست تسهیلات		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
صندوق توسعه ملی		ثبت درخواست		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
اداره شیلات / مدیریت جهاد کشاورزی شهرستان		تاییدیه کارشناسی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
اداره کل / مدیریت شیلات استان		تایید درخواست		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
مرکز توسعه مکانیزاسیون کشاورزی		لیست فروشندگان مجاز و فروشندگان مجاز		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) اطلاعاتی) دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۱- ارائه درخواست و ثبت	۹- عناوین فرایندهای خدمت:
۲- تکمیل مدارک و بررسی	
۳- تایید مدارک	
۴- استعلامات و تایید صلاحیت	
۵- صدور معرفی نامه	
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	

واحد مربوط:	پست الکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
-------------	----------------	-------	-------------------------------------