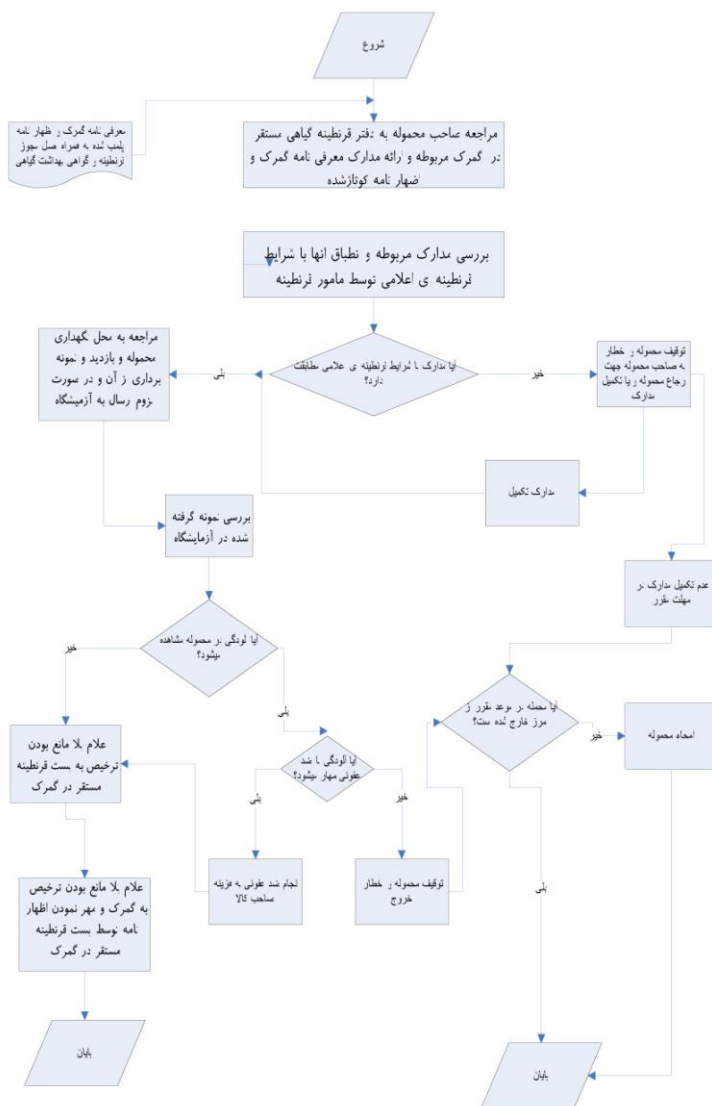


بسمه تعالی  
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی  
ضمیمه ۱

|  |   |   |  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|--|---|---|--|------------------------|------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|
| ۱- عنوان خدمت: صدور مجوز خروج محموله های گیاهی از گمرک                     |   | ۲- شناسه خدمت<br>(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)   |  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت  | نام دستگاه اجرایی: سازمان حفظ نباتات کشور |   |  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی       |   |  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
| ۴- مشخصات خدمت   | شرح خدمت                                  |   | صدور مجوز خروج محموله از گمرک  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | نوع خدمت                                  |   | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)   |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | ماهیت خدمت                                |   | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input type="checkbox"/> تصدی گری   |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | سطح خدمت                                  |   | <input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> شهرستانی  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | رویداد مرتبط با:                          |   | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | نحوه آغاز خدمت                            |   | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | مدارک لازم برای انجام خدمت                |   | <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | قوانین و مقررات بالادستی                  |   | - ماده ۱۱ قانون حفظ نباتات<br>- احراز هویت حقیقی و حقوقی:<br>- گواهی بهداشت گیاهی مطابق با شرایط اعلامی<br>- نامه تعیین شرایط قرنطینه ای در مورد کالاهای باریسک قرنطینه ای زیاد  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | آمار تعداد خدمت گیرندگان                  |   | ۵۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | ۵- جزئیات خدمت                            | متوسط مدت زمان ارائه خدمت:  |  | - یک روز               |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
| تواتر  |   | <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای هر محموله<br>... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال  |  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
| تعداد بار مراجعه حضوری   |   | - یک بار  |  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان                                   |   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 33%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 33%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | مبلغ (مبالغ)   | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  | <input type="checkbox"/> |  |
| 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 |   |   |  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:        |   |   |  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت   | مراحل خدمت                                |   | نوع ارائه  |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |
|  | در مرحله اطلاع رسانی خدمت                 |   | <input type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                       |                        |                        |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |

|   |   |  |  |  |   |  |  |
|---|---|--|--|--|---|--|--|
|   |   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | دگر ضرورت<br>مراجعه حضوری   | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:   | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |
|   |   |  |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه   |
|   | در مرحله درخواست خدمت   | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | دگر ضرورت<br>مراجعه حضوری                          | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:  | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی   |  |
|   |   |  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   | <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه   |  |
|   | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | دگر ضرورت<br>مراجعه حضوری                          | - لزوم احراز اصالت فرد و مدارک  |  |  |
|   |   |  |  |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه   |  |
|   | در مرحله ارائه خدمت   | <input type="checkbox"/> الکترونیکی            | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | دگر ضرورت<br>مراجعه حضوری                          | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input checked="" type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:   | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی   |  |
|   |   |  |  |  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه   |  |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر   | فیلهای مورد تبادل                              |  |  |   | استعلام الکترونیکی   | استعلام غیر الکترونیکی   |
|   |   | مجوز ورود و مجوز ترخیص                         | <input checked="" 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"/>   |  |
|   |   |  | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |  |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر                         | نام دستگاه دیگر   | نام سامانه های دیگر                            | فیلهای مورد تبادل                                  | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)                        | استعلام الکترونیکی  | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:  |  |
|   |   |  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده   |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط:

پست الکترونیک:

تلفن:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:



## اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان حفظ نباتات کشور

فرم شماره یک

| توضیحات | فرآیند مجوز    |            | زمان تقریبی<br>فرآیند مجوز<br>(روز/ ساعت) | مراجع<br>ناظر     | فرآیند<br>صدور<br>مجوز |         | متقاضی مجوز |       |       | هزینه<br>(ریال) | مدت اعتبار                 | مدارک مورد نیاز  | مستندات قانونی<br>(مصوبه، بخشنامه،<br>آیین نامه) | نوع مجوز | عنوان مجوز                                 | ردیف |
|---------|----------------|------------|---|-------------------|------------------------|---------|-------------|-------|-------|-----------------|----------------------------|--|--|----------|--|------|
|         | غیر الکترونیکی | الکترونیکی |   |                   | مشترک *                | اختصاصی | دولتی       | حقوقی | حقیقی |                 |                            |  |  |          |  |      |
|         |                | ✓          | یک روز                                    | سازمان حفظ نباتات |                        | ✓       | ✓           | ✓     | ✓     |                 | تا پایان اعتبار اظهار نامه | - گواهی بهداشت گیاهی مطابق با<br>شرایط اعلامی<br>- نامه تعیین شرایط قرنطینه ای در مورد<br>کالاهای بارنظیفه ای زیاد | ماده ۱۱ قانون حفظ نباتات                         | صدور     | صدور مجوز خروج محموله های<br>گیاهی از گمرک | ۱    |

\* 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 **                 |                            |      |
|         | ✓           |                | یک روز                    |              | ۴۰ روز لغایت ۶۰ روز | اظهار نامه گمرکی |            | - سازمان گمرک دستگاه استعمال گیرنده می باشد | گمرک                       | ۱    |

\*\* نام استعمال در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود