

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید / اصلاح / ابطال پروانه بهداشتی بهره برداری ایستگاه قرنطینه دام		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۳۱۳۱	
نام دستگاه	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		
ردیف	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
شرح خدمت	نظارت و اعمال ضوابط بهداشتی و امنیت زیستی و قرنطینه از وظایف حاکمیتی سازمان است.		
نوع خدمت	<input 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)	مصرف کنندگان فرآورده های دامی	مستقیم
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		
سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> تصدی گری	
رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها
نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- فرم تکمیل شده تقاضای صدور پروانه بهداشتی تأسیس ۲- تصویر برابر اصل کارت ملی اعضای هیئت مدیره و مدیرعامل شرکت متقاضی (برای متقاضیان حقوقی) ۳- دو قطعه عکس پرسنلی ۳*۴ مدیرعامل شرکت متقاضی (برای متقاضیان حقوقی) ۴- تصویر اساسنامه و تأییدیه ثبت شرکت - مدارک مؤسسين شرکت - آخرین آگهی آخرین تغییرات شرکت در روزنامه رسمی (برای متقاضیان حقوقی) ۵- تصویر برابر اصل کارت پایان خدمت یا معافیت متقاضی حقیقی یا مدیرعامل شرکت (برای آقایان) ۶- مدارک مالکیت قانونی محل / مکان موردنظر ۷- نقشه موقعیت جغرافیایی (نقشه UTM) زمین (محل موردنظر متقاضی برای تأسیس واحد / مرکز موردتقاضا) با ذکر مختصات جغرافیایی نقاط اصلی زمین به همراه عکس های هوایی زمین معرفی شده و عوارض و تأسیسات موجود در حریم بهداشتی اطراف آن ۸- طرح جامع فنی و بهداشتی ایجاد واحد / مرکز موردتقاضا ۹- نقشه های کلی و تفکیکی پیشنهادی برای ایجاد تأسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات واحد / مرکز موردتقاضا ۱۰- مدارک منابع تأمین آب موردنیاز (از جمله مجوز بهره برداری چاه آب، موافقت شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب ایران - شرکت سهامی آب منطقه ای مینی بر تأمین آب موردنیاز مرکز / واحد و ...) ۱۱- نتایج آزمایش های شیمیایی و میکروبی نمونه های اخذ شده از آب مصرفی ۱۲- مدارک تأمین برق موردنیاز ۱۳- تأییدیه زیست محیطی ۱۴- موافقنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور (صرفاً در خصوص زمین های کشاورزی) ۱۵- موافقنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور (صرفاً در خصوص زمین های واگذاری) ۱۶- تعهدنامه محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در تأسیس کارگاه / کارخانه موردتقاضا، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی		
قوانین و مقررات بالادستی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۳۰ روز	
	تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
	تعداد بار مراجعه حضوری	... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	

۴- مشخصات خدمت

پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نام مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۴۷۷۹۸ت/۱۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ شامل: ۲۹۹۰۰۰ ریال بازدید کارشناسی جهت صدور پروانه بهداشتی تأسیس: ۴۹۵۰۰ ریال صدور پروانه بهداشتی تأسیس: ۴۹۵۰۰ ریال		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
www.cert.ivo.ir				
www.cert.ivo.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
مراسله ارتباطی خدمت		نوع ارائه		مراحل خدمت
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<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:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در صورت مراجعه حضوری		
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت
<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:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در صورت مراجعه حضوری		
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه 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"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
<input type="checkbox"/> بازدید و نمونه برداری		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در صورت مراجعه حضوری		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <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 و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت
<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:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در صورت مراجعه حضوری		
استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر
استعلام غیر				

۵- نحوه دسترسی به خدمت

الکترونیکی	۳ - ۴	۵ - ۶	۷ - ۸	۹ - ۱۰	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سامانه صدور مجوزها (cert.ivo.ir)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سامانه یکپارچه قرنطینه e.ivo.ir					
<p>۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر</p> <p>نام دستگاه دیگر: Kava.ir</p> <p>نام دستگاه دیگر: ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز سازمان راهداری</p> <p>فیلدهای موردتبادل:</p> <p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه):</p> <p>استعلام الکترونیکی:</p> <p>اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:</p> <p>دستگاه: <input type="checkbox"/></p> <p>مراجعه کننده: <input type="checkbox"/></p>										
<p>۹- عنوان فرایندهای خدمت</p> <p>۱- تکمیل فرم تقاضای پروانه</p> <p>۲- احراز هویت متقاضی (حقیقی یا حقوقی)</p> <p>۳- دارا بودن نقشه UTM زمین (محل موردنظر متقاضی برای تأسیس واحد/ مرکز موردتقاضا) با ذکر مختصات جغرافیایی نقاط اصلی زمین همراه با ذکر مختصات جغرافیایی به همراه عکسهای هوایی زمین معرفی شده و عوارض و تأسیسات موجود در حریم بهداشتی اطراف آن (این نقشه ملاک محل بازدید کارشناسی توسط اداره کل دامپزشکی استان می باشد و صحت تطابق زمین و نقشه باید در بازدید کارشناسی احراز شود)</p> <p>۴- احراز واجد شرایط بودن زمین موردنظر متقاضی از نظر ضوابط و مقررات فنی بهداشتی</p> <p>۵- داشتن اسناد مالکیت یا اجازه بهره برداری از زمین معرفی شده به نام متقاضی</p> <p>۶- انطباق نقشه های کلی و تفکیکی پیشنهادی متقاضی برای ایجاد تأسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات واحد/ مرکز موردتقاضا با ضوابط و مقررات فنی بهداشتی صدور/ تمدید پروانه بهداشتی تأسیس و بهره برداری واحد/ مرکز موردتقاضا</p> <p>۷- دارا بودن طرح جامع فنی و بهداشتی ایجاد واحد/ مرکز موردتقاضا (شامل هدف، روش اجرا، ملزومات تولید، تمهیدات زیست محیطی و منابع موردنیاز برای اعمال اصول و مقررات بهداشتی در تهیه مواد اولیه، فرایند تولید و محصولات نهایی) (در مورد طرح های نو در سطح کشور)</p> <p>۸- دارا بودن تأییدیه امکان تأمین منابع آب موردنیاز از شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب ایران</p> <p>۹- انطباق نتایج آزمایش های شیمیایی و میکروبی نمونه های اخذ شده از آب مصرفی برای بررسی انطباق با ویژگی های آب آشامیدنی</p> <p>۱۰- دارا بودن تأییدیه زیست محیطی از اداره کل حفاظت محیط زیست استان</p> <p>۱۱- دارا بودن تأییدیه تأمین برق موردنیاز از شرکت توزیع نیروی برق استان و یا شهرستان شرکت مادر تخصصی مدیریت تولید، انتقال و توزیع نیروی برق ایران - توانیر - شرکت برق منطقه ای</p> <p>۱۲- دارا بودن موافقتنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور، صرفاً در خصوص زمین های واگذاری</p> <p>۱۳- دارا بودن موافقتنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور، صرفاً در خصوص زمین های کشاورزی</p> <p>۱۴- سپردن تمهد حضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در تأسیس کارگاه/ کارخانه موردتقاضا، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی</p>										
<p>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p> <p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: امیرحسین شه پناهی</p> <p>تلفن: ۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹</p> <p>پست الکترونیک: Nosazi@ivo.ir</p> <p>واحد مربوط: دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری</p>										

