

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: مجوز تغییر کاربری واحدهای مستقر در شهرک ها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت شهرک های صنعتی کل کشور		
	نام دستگاه مادر: سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نوع خدمت	مجوز تغییر کاربری واحدهای مستقر در شهرک ها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی متقاضیان دارای قرارداد در شهرک ها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی	
	ماهیت خدمت	حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/>	
	سطح خدمت	ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/>	
	رویداد مرتبط با:	تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input checked="" type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/>	
	نحوه آغاز خدمت	تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/>	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	تشخیص دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ... <input type="checkbox"/>	
	قوانین و مقررات بالادستی	۱- نامه درخواست ۲- وصول موافقت سازمان محیط زیست، علوم پزشکی، دامپزشکی و بهداشت (جلسه مشترک) ۳- تکمیل فرم اعلام بدهی ۴- تنظیم صورتجلسه تغییر کاربری	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	دستورالعمل ابلاغی از سوی سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران اساسنامه سازمان، تبصره ۵ بند الف ماده ۳ قانون سیاست های کلی اصل ۴۴، قانون اصلاح قانون راجع به تاسیس شهرک های صنعتی ایران	
	۵- جزئیات خدمت	۵۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۷ روز تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال تعدادبار مراجعه حضوری: ۳ بار هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن.		
	این خدمت در پایگاه اطلاع رسانی ارائه نمی گردد.		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه مدیریت اطلاعات (دسترسی داخلی شرکت)		
مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	



<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		موضوع نامه	سامانه تبادل پیام دولت	بانک عامل	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		موضوع نامه	سامانه تبادل پیام دولت	سازمان محیط زیست، علوم پزشکی، دامپزشکی و بهداشت	
							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <pre> graph TD     A[ارائه درخواست و ثبت در دبیرخانه] --&gt; B[بررسی پرونده رفع نواقص و اعلام بدهی]     B --&gt; C[تسویه حساب کلیه بدهی ها]     C --&gt; D[پرداخت مبلغ دو در هزار مربوط به تغییر کاربری]     D --&gt; E[تنظیم صورتجلسه تغییر کاربری و اصلاح دفترچه قرارداد]           </pre> </div>							
	واحد مربوط:	پست الکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:			



لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه / سازمان.....

فرم شماره یک

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		۱
														تمدید		۲
														اصلاح		۳
														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 استعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

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