

بسمه تعالی

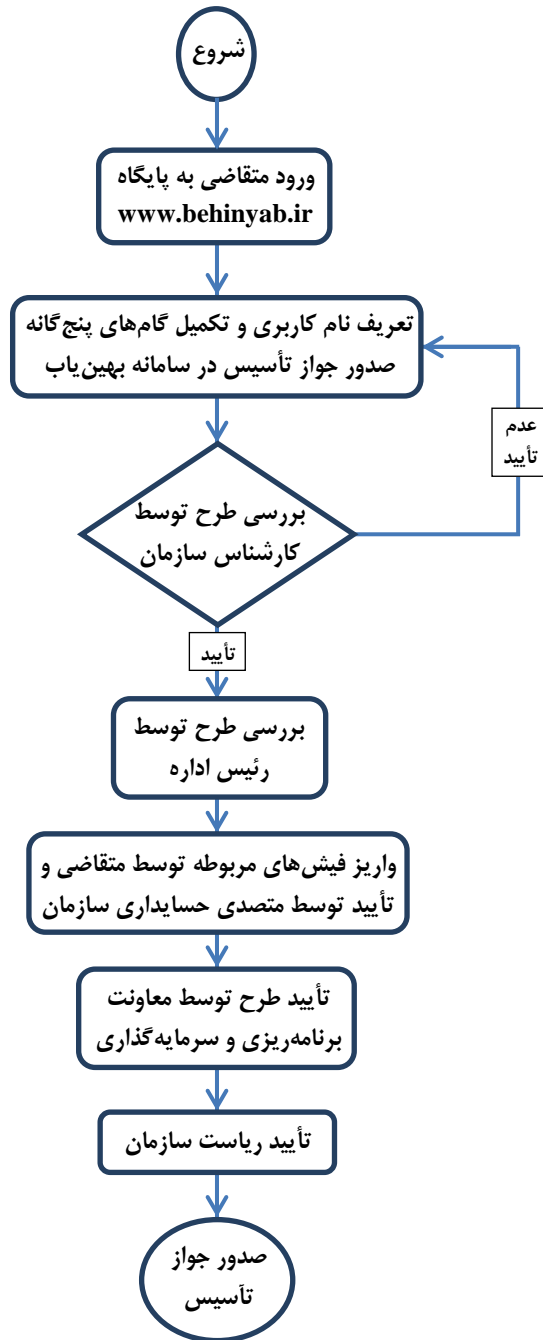
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور جواز تأسیس		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۴۱۲۲۵۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان صنعت، معدن و تجارت استان یزد			
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور جواز تأسیس واحدهای تولیدی که دربرگیرنده نوع تولید برای محصول یا گروهی از محصولات، ظرفیت، میزان سرمایه لازم و تأسیسات مورد نیاز می باشد			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" 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"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	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	حقیقی: تصویر شناسنامه، کارت ملی و پایان خدمت. حقوقی: تصویر شناسنامه، کارت ملی و پایان خدمت مدیرعامل، آگهی تأسیس، روزنامه رسمی، شرکت نامه یا اظهارنامه ثبت شرکت نامه و اساسنامه		
	قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل شماره ۹/۵۰۰۲ مورخ ۱۸/۰۷/۹۲		
	۵- جزئیات خدمت	در حال حاضر ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: یک روز تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری		
		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	۱۰۰۰۰۰۰	۲۱۷۵۳۱۵۹۰۱۰۰۴	<input checked="" type="checkbox"/>	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به	۱۰۰۰۰۰	۲۱۱۰۱۰۳۸۲۱۰۰۷	<input checked="" type="checkbox"/>	
خدمت گیرندگان				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
	www.behinyab.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: بهین یاب			
	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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در صورت مراجعه حضوری	<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:	
مراجعه به دستگاه:	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

	<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 <input type="checkbox"/> 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"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
	<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 (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	ارائه‌ی فیش بانکی ارائه‌ی کارت شناسایی شخص متقاضی جهت دریافت اصل جواز تأسیس		
	<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 <input type="checkbox"/> 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)		در مرحله ارائه خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/>	
					استعلام غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/>	
	اداره کل حفاظت محیط زیست استان				اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
	شرکت شهرکهای صنعتی استان				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
	اداره کل امور اراضی استان				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

شرکت آب منطقه‌ای					دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
معاونین فرایندهای خدمت	۱- ثبت درخواست در سامانه بهین یاب توسط متقاضی				
	۲- بررسی کارشناسی طرح توسط سازمان				
	۳- تهیه‌ی فیش بانکی توسط متقاضی				
	۴- تأیید رئیس اداره				
	۵- تأیید معاونت برنامه ریزی و سرمایه گذاری				
	۶- تأیید رئیس سازمان صنعت، معدن و تجارت استان				
	۷- صدور جواز تأسیس				

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوطه:
مهدی دهقان	۰۹۱۳۱۵۶۶۶۱۷	Dehghan.mahdi۶۸۵۶ @yahoo.com	معاونت برنامه‌ریزی و سرمایه‌گذاری

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	مدت اعتبار	هزینه (ریال)	متقاضی مجوز				فرآیند صدور مجوز	مراجع ناظر	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	فرآیند مجوز		توضیحات
							حقیقی	حقوقی	دولتی	اختصاصی				مشترک *	الکترونیکی	
۱	جواز تأسیس	صدور	دستورالعمل شماره ۹/۵۰۰۲ مورخ ۱۸/۰۷/۹۲	مدارک شناسایی	۱ سال	۱۱۰۰۰۰۰	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-	<input checked="" type="checkbox"/>	۱ روز	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
۳		تمدید														
۴		اصلاح														
۵		تعليق														

* 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 **		
									اداره کل حفاظت محیط زیست استان	۱
									شرکت شهرکهای صنعتی استان	۲
									اداره کل امور اراضی استان	۳
									شرکت آب منطقه‌ای	۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعلام در توضیحات درج شود

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