

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

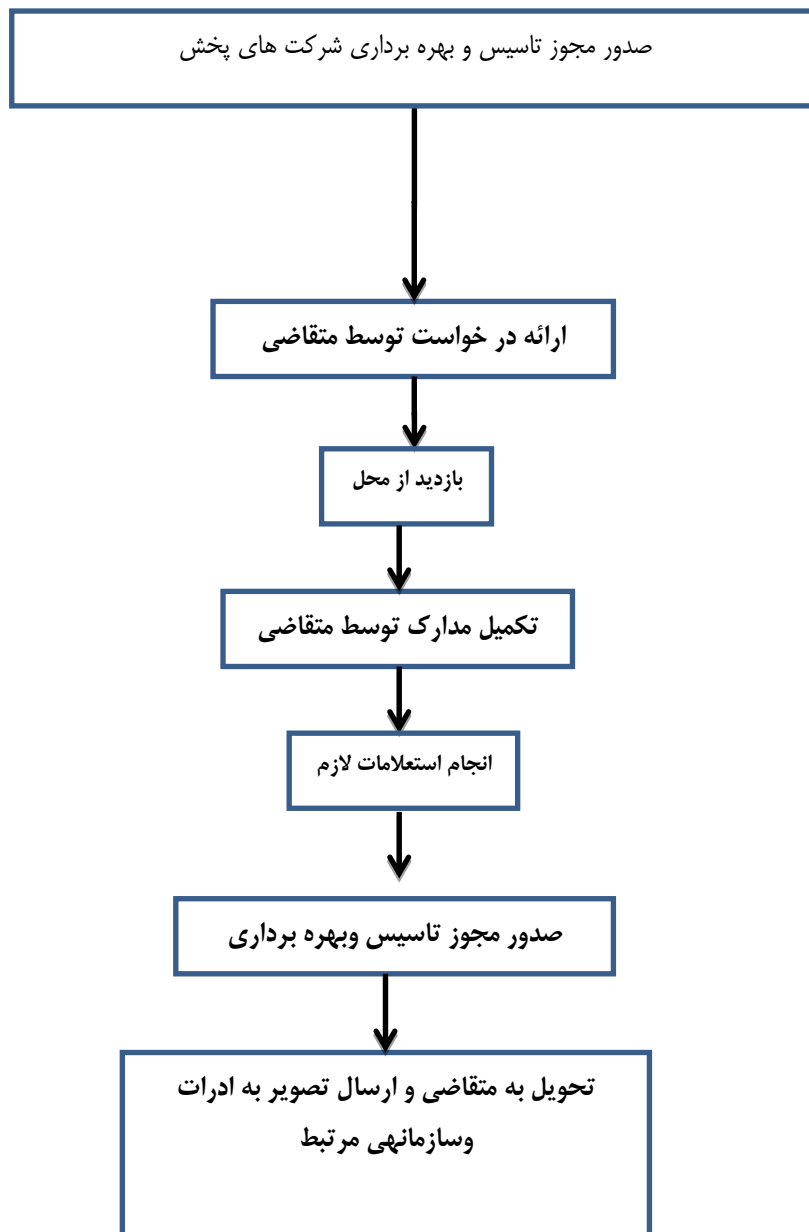
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز شرکت پخش کالا		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۷۱۲۳۲۰۰۰	
نام دستگاه اجرایی: سازمان صنعت، معدن و تجارت استان یزد	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت	شرح خدمت	
		به منظور بهینه سازی توزیع و انجام رسد بازار کالا مصرفی و بر اساس دستوراعمل های ابلاغی نسبت به صدور مجوز بهره برداری شرکت پخش کالا اقدام می گردد	
نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	فروشگاهها و واحدهای صنفی	
		مداخلین <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی	<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	<input checked="" type="checkbox"/> استانی
رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد	<input type="checkbox"/> آموزش	<input type="checkbox"/> سلامت
	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> ازدواج
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	۱- درخواست کتبی مبنی بر تقاضای اخذ مجوز پخش و معرفی نماینده جهت پیگیری. ۲- اصل و تصویر کارت شناسایی ملی مدیرعامل شرکت پخش و یا تأمین کننده به انضمام کپی کارت پایان خدمت. ۳- اصل و تصویر اساس نامه معتبر منضم به روزنامه رسمی بادرخ آخرین تغییرات (درمورد تأمین کننده پروانه کسب، پروانه بهره برداری و کارت بازرگانی) ۴- اصل و تصویر مدارک مربوط به دفتر مرکزی (اسناد مالکیت و یا اجاره نامه معتبر رسمی) ۵- اصل و تصویر مربوط به امکانات و تجهیزات اختصاصی شرکت یا تأمین کننده در خصوص نگهداری کالا از انبار و سردخانه متناسب با نوع فعالیت شرکت در سطح استان و یا استان های تحت پوشش به انضمام فهرست مربوطه. ۶- اصل و تصویر اسناد مالکیت یا قرارداد رسمی و معتبر مربوط به ناوگان حمل و نقل (وسایط نقلیه از جمله: وانت، کامیونت و کامیون از نوع ساده یا خچال دار متناسب با کالاهای توزیعی) به انضمام فهرست مربوطه. ۷- اصل و تصویر مدارک و مستندات مربوط به شعب شرکت به انضمام فهرست آن ها (در صورت داشتن شعبه) ۸- اصل و تصویر قرارداد فی مابین شرکت پخش یا تأمین کننده اصلی یا کلیه نمایندگی های مربوطه به انضمام فهرست آن ها (در صورت داشتن نمایندگی) ۹- ارائه فهرست کلیه کالاهای توزیعی. ۱۰- کد عضویت شرکت یا تأمین کننده در سیستم ایران کد. ۱۱- ارائه کد اقتصادی		

قوانین و مقررات بالادستی		مصوبه ۲۰۶۳۸۶ ت/۴۱۲۳۱ ک مورخ ۱۳۸۷/۱۱/۹ هیات وزیران	
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲. خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
	تواتر	... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	تعداد بار مراجعه حضوری	۲	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	۰		<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 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<b>مراجعه حضوری</b> <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 checked="" type="checkbox"/> استانی <input 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 <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"/> غیرالکترونیکی	<b>مراجعه حضوری</b> <input 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 type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<b>مراجعه حضوری</b> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	
در مرحله ارائه 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 <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"/> غیرالکترونیکی	<b>مراجعه حضوری</b> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

<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:		دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
نام سامانه های دیگر				فیلدهای موردتبادل		
استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی online برخط دستهای (Batch)		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
<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 موردتبادل		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
نام دستگاه دیگر		استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		
امور مالیاتی		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
تامین اجتماعی		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						۹- عناوین فرایندهای خدمت



واحد مربوط: اداره بازرگانی داخلی	پست الکترونیک:	تلفن: ۰۳۵۳۵۲۳۰۰۱۵	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمدحسین حسین آبادی
-------------------------------------	----------------	----------------------	--

فرم شماره یک

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

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							
		*	یک هفته		*				*	*	یک سال	مدارک شناسایی و...	مصوبه ۲۰۶۳۸۶/ت ک/۴۱۲۳۱ مورخ ۱۳۸۷/۱۱/۹ هیات وزیران	صدور	صدور مجوز شرکت پخش کالا	۱
		*	یک هفته		*				*	*	یک سال		مصوبه ۲۰۶۳۸۶/ت ک/۴۱۲۳۱ مورخ ۱۳۸۷/۱۱/۹ هیات وزیران	تجدید		۲
		*	یک هفته		*				*	*	یک سال		مصوبه ۲۰۶۳۸۶/ت ک/۴۱۲۳۱ مورخ ۱۳۸۷/۱۱/۹ هیات وزیران	اصلاح		۳
		*	یک هفته		*				*	*	یک سال		مصوبه ۲۰۶۳۸۶/ت ک/۴۱۲۳۱ مورخ ۱۳۸۷/۱۱/۹ هیات وزیران	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 (صدور مجوز شرکت پخش کالا)

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
بدهی مالیاتی	الکترونیکی		۷۲ ساعت					*	امور مالیاتی	۱
بدهی بیمه ای									تامین اجتماعی	۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

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

