

بسمه تعالی

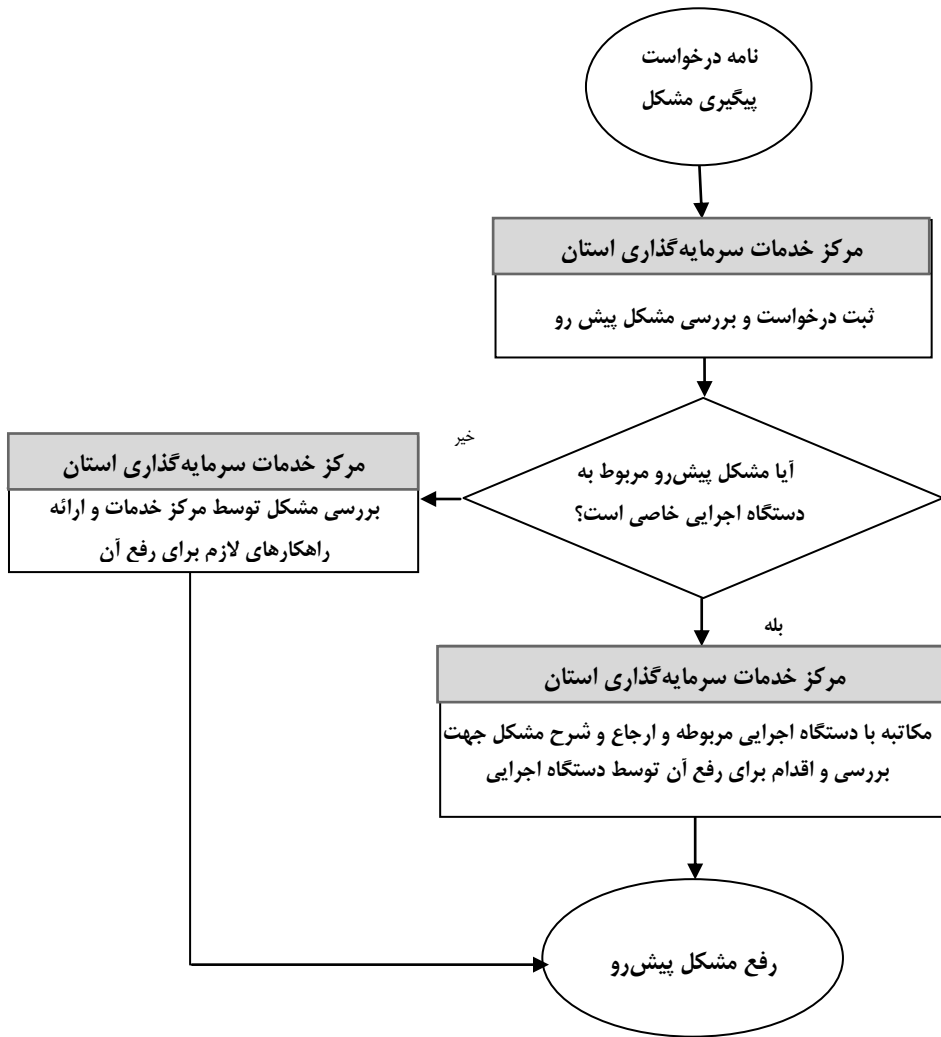
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت:		۲- شناسه خدمت ۰۰۰۳۰۱۱۴۳۰۱۳ (زیر خدمت)	
پیگیری مشکلات پیش روی سرمایه گذاران خارجی و اقدام جهت رفع آنها		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل امور اقتصادی و دارایی (مرکز خدمات سرمایه گذاری استان آذربایجان غربی)		
	نام دستگاه مادر: وزارت امور اقتصادی و دارایی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت	بر اساس تصویب نامه شماره ۴۴۴۵۸/۲۶۹۸۶ مورخ ۱۳۸۹/۰۲/۰۸ هیأت وزیران، این فرآیند برای ارائه خدمت به منظور تسهیل و تسریع در انجام وظایف قانونی در جذب و حمایت از سرمایه گذار در استان صورت می پذیرد.	
	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)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <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"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	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	درخواست کتبی سرمایه گذار خارجی	
	قوانین و مقررات بالادستی	تصویب نامه شماره ۴۴۴۵۸/۲۶۹۸۶ مورخه ۱۳۸۹/۰۲/۰۸ هیأت محترم وزیران	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> به صورت موردی و هنگام مراجعه به اداره کل و یا بازدید بعمل آمده از پروژه و بررسی آخرین وضعیت اجرای آن	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	دریافت و ثبت درخواست بررسی مشکل سرمایه گذار، حداکثر ۱ روز	
تواتر	یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		
تعداد بار مراجعه حضوری	مراجعه سرمایه گذار خارجی به نوع مشکل پیش رو بستگی دارد.		
۵- هزینه های خدمت	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	-	-	<input type="checkbox"/>
	-	-	<input type="checkbox"/>
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	...		<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: -			
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<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 (بازگروه دسترسی)	
		دکتر 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: پیگیری های مرکز خدمات سرمایه گذاری در مراحل اجرای پروژه	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 checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<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 (بازگروه دسترسی)	
		دکتر 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: در صورت بروز مشکلات احتمالی در مراحل اجرای پروژه و تولید محصولات و خدمات مرتبط	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (شبکه دولت)	
		دکتر ضرورت مراجعه حضوری	

		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> رسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (مکاتبه با دستگاه اجرایی ذیربط در خصوص رفع موانع و مشکلات احتمالی پیش روی سرمایه گذاران)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: در صورت بروز مشکلات احتمالی در مراحل اجرای پروژه و تولید محصولات و خدمات مرتبط		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> استعلام غیر الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		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"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> دستهای Batch		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		تمام دستگاههای اجرایی صادر کننده مجوز و خدمت	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		-	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		-	
ارائه درخواست کتبی سرمایه گذار خارجی به مرکز خدمات سرمایه گذاری		بررسی درخواست سرمایه گذار خارجی		ارجاع موضوع به دستگاه اجرایی مرتبط با موضوع درخواست		دریافت پاسخ دستگاه اجرایی و انعکاس موضوع به سرمایه گذار خارجی		۹- عناوین فرایندهای خدمت	



<p>واحد مربوط: مرکز خدمات سرمایه گذاری استان آذربایجان غربی</p>	<p>پست الکترونیک: Maroufi_3951@yahoo.com</p>	<p>تلفن: ۰۴۴۳۱۹۳۸۲۱۴</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: شهره معروفی</p>
---	--	------------------------------	--