

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز فعالیت‌های اقتصادی، فرهنگی، آموزشی و ... در مناطق ویژه بندری		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می‌شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بنادر و دریانوردی			
	نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهرسازی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این خدمت، جهت صدور مجوز فعالیت حداکثر یک ساله در مناطق ویژه اقتصادی بندری ارائه شده است.			
	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"/> تصدی‌گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input 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"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	شرکت‌های طرف قرارداد یا تفاهم‌نامه/توافق‌نامه با منطقه: شناسنامه و کارت ملی مدیر عامل، آگهی آخرین تغییرات شرکت، قرارداد، الحاقیه و صورت جلسه تحویل و تحول موضوع قرارداد، تاییدیه واحد مالی مبنی بر عدم بدهی به منطقه شرکت‌ها و پیمانکاران با واسطه: شناسنامه و کارت ملی مدیر عامل، آگهی آخرین تغییرات شرکت، قرارداد، الحاقیه و صورت جلسه تحویل و تحول موضوع قرارداد، تاییدیه واحد مالی مبنی بر عدم بدهی به منطقه، موافقت‌نامه منطقه با شرکت مادر طرف قرارداد شرکت‌ها و موسسات کارگزاری ترابری دریایی: پروانه فعالیت از اداره امور کارگزاران دریایی و بندری سازمان بنادر و دریانوردی، تاییدیه واحد مالی مبنی بر عدم بدهی به منطقه، کارت ملی و شناسنامه مدیرعامل، آخرین آگهی تغییرات شرکت، شناسه ملی شرکت فعال اقتصادی دارای صورت حساب معتبر: کارت ملی، شناسنامه، آخرین آگهی تغییرات (حقوقی)، کارت ملی مدیرعامل (حقوقی)، صورت حساب		
	قوانین و مقررات بالادستی	دستورالعمل صدور مجوز فعالیت در مناطق ویژه اقتصادی بندری، ماده ۷ قانون تشکیل و اداره مناطق ویژه اقتصادی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۱/۰۳/۸۴ مجلس شورای اسلامی و ماده ۷ آیین نامه اجرایی آن		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت‌گیرندگان	۵۰۰۰ خدمت‌گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۱۰ تا ۱۵ روز کاری	
	تواتر	<input type="checkbox"/> یک بار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در صورت نیاز		
	تعداد بار مراجعه حضوری	یک بار در صورت نیاز		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت‌گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب(های) بانکی	
		بر اساس تعرفه مصوب دبیرخانه شورای عالی مناطق ویژه اقتصادی و صنعتی	پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	https://sp.pmo.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	سامانه جامع مناطق ویژه اقتصادی بندری		
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت		

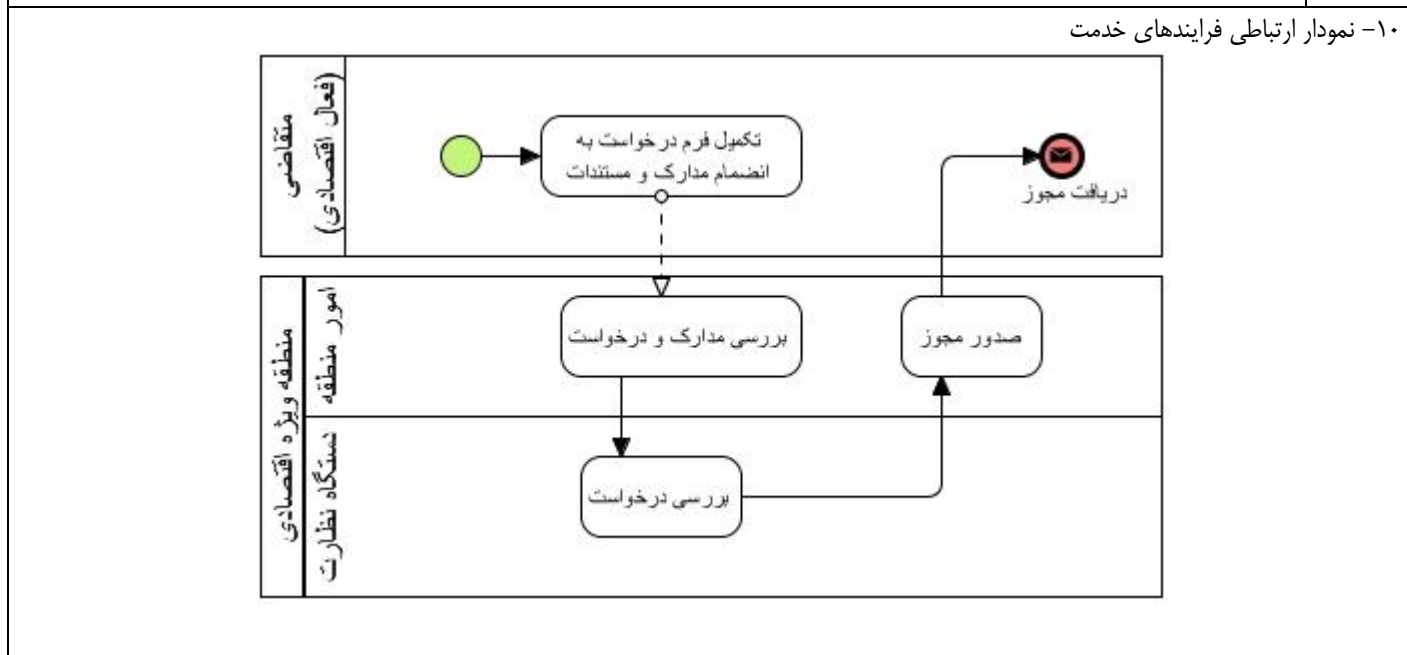
				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه
				<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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
				<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه
				<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
				نام سامانه‌های دیگر		فیلدهای موردتبادل	
				سامانه احراز هویت کاربران		استعلام الکترونیکی	
				سامانه قراردادهای		برخط (Batch)	
				سامانه مالی		online	
				سامانه مجوزها و اسناد		دستهای	
				سامانه امور کارگزاران ترابری دریایی		استعلام غیر الکترونیکی	
				اطلاعات کاربران		استعلام	
				اطلاعات قراردادهای		غیر الکترونیکی	
				پرداخت تعرفه، استعلام عدم بدهی			
				اطلاعات فعال اقتصادی			
				وجود پروانه برای شرکت یا شخص			

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه

نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				بازرسی آنلاین (Batch)	دستگاهی	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	سازمان ثبت احوال	احراز هویت		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
	سازمان ثبت اسناد	استعلام گواهی ثبت شرکت		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>

۹- عنوان خدمت: فرایندهای خدمت

فرایند صدور مجوز فعالیت‌های اقتصادی، فرهنگی، آموزشی و ... در مناطق ویژه بندری



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: بیتا محمدبیگی	تلفن: ۸۴۹۳۲۷۹۱	پست الکترونیک: bmbei@pmo.ir	واحد مربوط: اداره کل امور اقتصادی و مناطق
---	----------------	-----------------------------	---