

1- عنوان خدمت: صدور پروانه فعالیت ارائه خدمات راهنمایی کشتی‌ها		2- شناسه خدمت: 13012962108	
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان بنادر و دریانوردی		
	نام دستگاه مادر: وزارت راه و شهرسازی		
شرح خدمت		این خدمت شامل صدور، تمدید، تجدید و انحلال شرکت می باشد.	
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)	شرکتهای کارگزاری دریایی و بندری	
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	<input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> سایر:	
4- مشخصات خدمت	عنوان مدرک		توضیحات
	تصویر کارت نظام وظیفه یا معافیت دائم مدیر عامل / مدیر شعبه/ راهنمایان		
	تصویر مدرک تحصیلی مدیر عامل / مدیر شعبه		
	عکس پرسنلی جدید (4*3) مدیرعامل		
	تصویر گواهی سابقه بیمه مدیر عامل / مدیر شعبه		
	تصویر حکم کارگزینی برای مدیر عامل / مدیر شعبه (حسب مورد)		
	تصویر تاییدیه سابقه کار از بخش خصوصی یا دولتی مدیر عامل / مدیر شعبه		
	تصویر تاییدیه سابقه کار در خارج از کشور مدیرعامل/ مدیر شعبه (حسب مورد)		
	تصویر گواهینامه شایستگی راهنمایی یا فرماندهی کشتی های اقیانوس پیما مورد تایید سازمان بنادر و دریانوردی برای مدیر عامل / مدیر شعبه/ راهنمایان		
	تصویر آگهی تاسیس و ایجاد شعبه شرکت در روزنامه رسمی کشور		
	تصویر اساسنامه شرکت		
	تصویر آگهی آخرین تغییرات شرکت در روزنامه رسمی کشور (حسب مورد)		
	تصویر گواهی ماده 186 قانون مالیات های مستقیم		
	تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه دفتر مرکزی/دفتر شعبه		
	تصویر گواهی سلامت پزشکی و عدم اعتیاد از پزشک معتمد سازمان بنادر و دریانوردی برای مدیرعامل/مدیر شعبه/ راهنمایان		

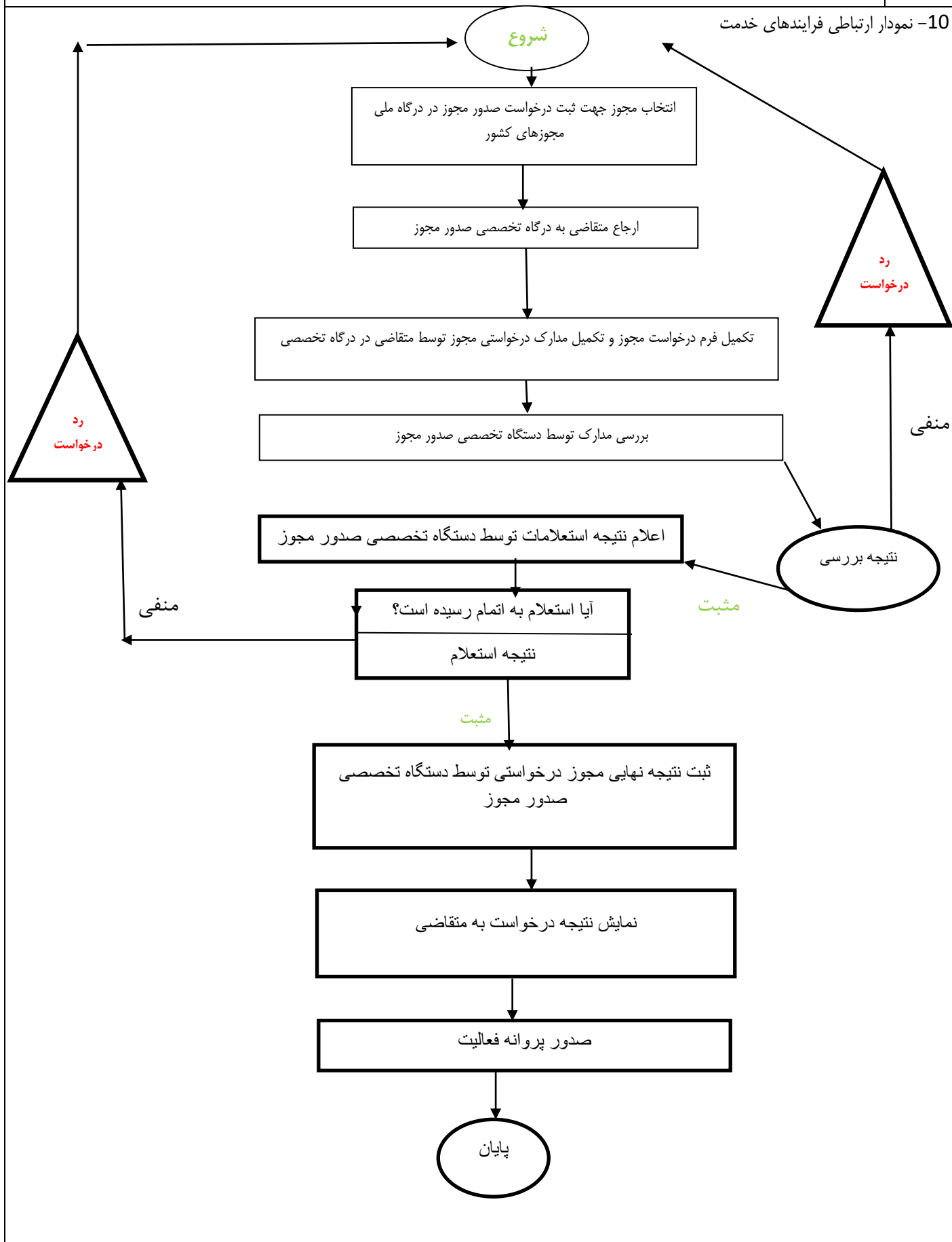
	ارائه بیمه مسئولیت معتبر مورد تایید سازمان بنادر و دریانوردی در زمان اخذ مجوز			
	آیین نامه صدور مجوز و نحوه فعالیت شرکتهای خدمات راهنمایی کشتی ها مصوب شورای عالی سازمان بنادر و دریانوردی سال 1388 / هیأت مقررات زدایی و بهبود محیط کسب و کار سال 1400/12/24		قوانین و مقررات بالادستی	
5- جزئیات خدمت	3 خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
	30 روز کاری مطابق مصوبات درگاه ملی مجوزهای کشور		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
	یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> هر 4 سال		تواتر	
	مراجعه حضوری ندارد		تعداد بار مراجعه حضوری	
	پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
	<input type="checkbox"/>		رایگان	
<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
Mojavez.ir				
سامانه امور کارگزاران دریایی و بندری		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
سامانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت	
<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 type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	
<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:		غیر الکترونیکی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
<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 و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت	
<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:		غیر الکترونیکی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
<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)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		غیر الکترونیکی		
		غیر الکترونیکی		

6- نحوه دسترسی به خدمت

		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" 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 type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت	
		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
		نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استخدام الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		بانک اطلاعاتی اتوماسیون اداری سامانه جامع دریایی سامانه مالی (نماد) سامانه Gcoms سامانه CCS سامانه آموزش لجستیک بندری		به خط online دستهای (Batch)		استخدام الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		نام دستگاه دیگر		میلغ (در صورت پرداخت هزینه)		اگر استخدام غیر الکترونیکی است، استخدام توسط:	
		سازمان تامین اجتماعی محل کارهای سابق مراجعہ کننده روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران سازمان ثبت احوال کشور سازمان امور مالیاتی کشور وزارت آموزش و پرورش سازمان نظام وظیفه		سوابق بیمه گذاران تاییدیه سابقه کار آخرین آگهی تغییرات و آگهی تاسیس شرکت اطلاعات هویتی افراد گواهی ماده 186 قانون مالیات های مستقیم مدرک تحصیلی وضعیت نظام وظیفه		<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
		1- صدور مجوز فعالیت 2- تمدید مجوز فعالیت 3- تجدید مجوز فعالیت 4- انحلال شرکت		9- عناوین فرایندهای خدمت			

-5
-6
-7
-8

10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط: اداره کل امور بندری	پست الکترونیک: aziaee@pmo.ir	تلفن: 84933203	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: ابوالفضل ضیایی مهرداد
---------------------------------	---------------------------------	----------------	--------------------------------------------------------------