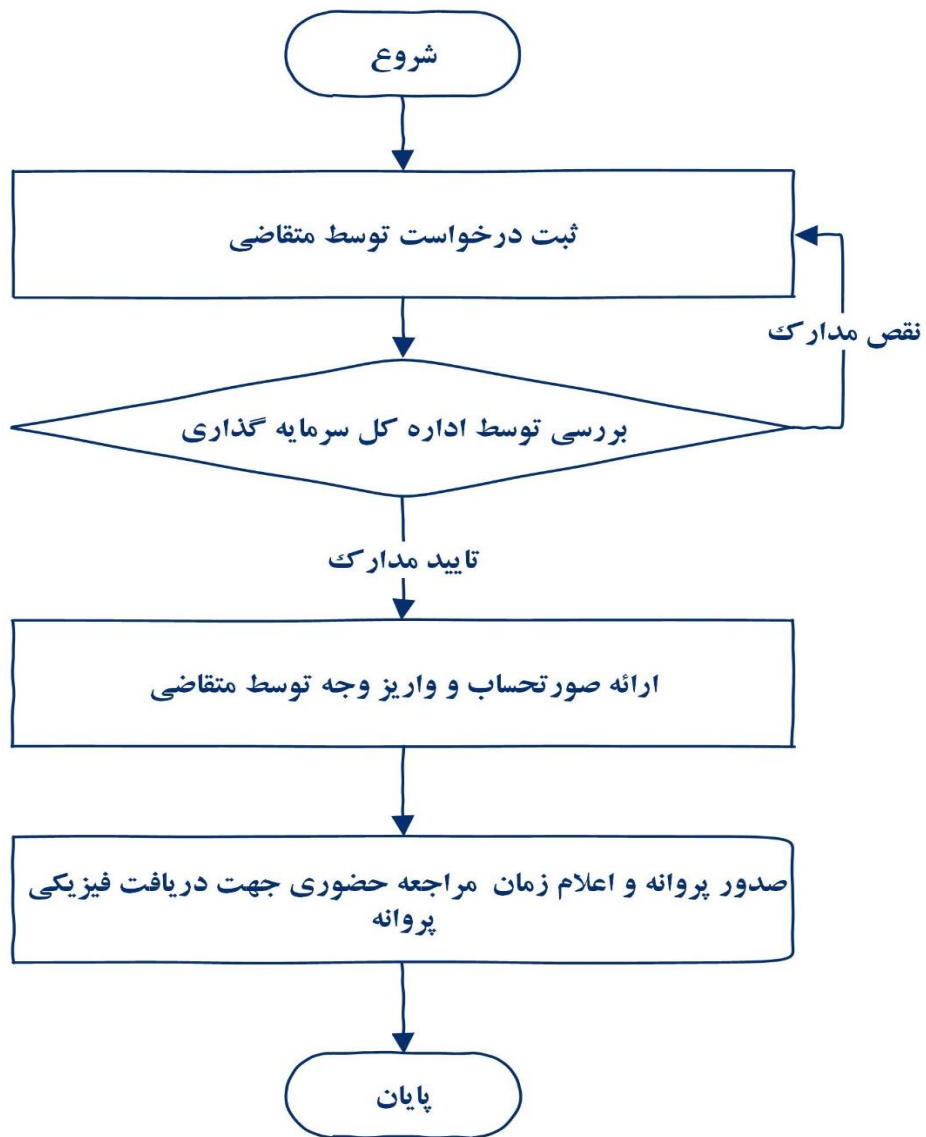


بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز سرمایه گذاری		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۵۱۴۲۵۱۰۲		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت خدمات هوایی و منطقه ویژه اقتصادی پیام			
	نام دستگاه مادر: وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور مجوز های لازم جهت انجام فعالیت های منطبق با قوانین و مقررات شورای عالی مناطق آزاد و ویژه و مصوبات هیأت مدیره			
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
		ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
			سطح خدمت: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با	تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/>		
		ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/>		
		بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
	نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
		تشخيص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		
	مدارک لازم برای انجام خدمت تصویر اسکن شده: روزنامه تاسیس و تغییرات، شناسنامه و کارت ملی صاحبان امضاء			
قوانین و مقررات بالادستی قوانین و مقررات مناطق آزاد و ویژه اقتصادی شورای عالی مناطق آزاد و ضوابط طرح تفصیلی منطقه ویژه اقتصادی پیام				
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان: خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>			
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۲ روز کاری			
	تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>			
	تعداد بار مراجعه حضوری یکبار جهت احراز هویت فرد و مدارک و دریافت نسخه فیزیکی مجوز			
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) صدور: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تمدید: ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
		شماره حساب های بانکی ۴۰۰۱۰۴۸۰۰۴۰۱۰۶۰۰ ۴۰۰۱۰۴۸۰۰۴۰۱۰۶۰۰		
		پرداخت به صورت الکترونیکی <input type="checkbox"/>		
	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن https://pasc.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن سامانه خدمات الکترونیک شرکت خدمات هوایی و منطقه ویژه اقتصادی پیام			
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی				
در مرحله درخواست خدمت	نوع ارائه	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
		ذکر صورت مراجعه: <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: <input type="checkbox"/>		
	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
	اینترنتی مانند وبگاه دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>			
	تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/>			
	دفتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/>			
	شماره فراداد واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان:			
	عنوانین مشابه دفتر پیشخوان			
	سایر: با ذکر نحوه دسترسی			

<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی مانند وبگاه دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
<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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:		در مرحله ارائه خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: جهت دریافت مجوز		<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه		استعلام الکترونیکی دسته ای (Batch) برخظ (Online)		استعلام غیر الکترونیکی	
۸- ارتباط خدمت با سایر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دیگر	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام دستگاه دیگر	
اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط :		استعلام الکترونیکی دسته ای (Batch) برخظ (Online)		دستگاه <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۹- عنوان فرآیند خدمت های		۱- مراجعه به سامانه خدمات الکترونیک شرکت و ثبت درخواست ۲- بررسی مدارک توسط واحد سرمایه گذاری شرکت و صدور مجوز ۳- تحویل مجوز به صورت فیزیکی به سرمایه گذار			
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت					

فرآیند صدور مجوز سرمایه گذاری (جواز تاسیس)



واحد مربوط:	پست الکترونیک	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
-------------	---------------	-------	-------------------------------------