

فرم معرفی خدمت

شناسه خدمت / زیر خدمت: 16041018000	عنوان خدمت / زیر خدمت: نظارت بر بهداشت اماکن تهیه، توزیع و نگهداری مواد غذایی و بهداشتی
نوع خدمت: خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) <input checked="" type="checkbox"/>	
شرح خدمت: نظارت بر مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی (اجرای قانون اصلاح ماده 13 قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی) <ul style="list-style-type: none"> • بازرسی • تشدید بازرسی • نظارت بر خود کنترلی و خود اظهاری اصناف • نظارت بر آموزش بهداشت اصناف در افراد مشمول • نظارت بر وضعیت کارت بهداشت افراد مشمول • نظارت بر ممنوعیت استعمال محصولات دخانی • نظارت بر قانون ممنوعیت تبلیغات محصولات دخانی • نظارت بر داشتن مجوز عاملیت فروش محصولات دخانی 	
نحوه ی دسترسی به درخواست خدمت: حضوری در میز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> (نیمه الکترونیکی) ترکیبی از حضوری و الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>	
نحوه ی دسترسی به دریافت خدمت: حضوری در میز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حضوری با مراجعه به واحدهای داخلی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> (نیمه الکترونیکی) ترکیبی از حضوری و الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/>	

مدت زمان ارائه ی خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):

ارائه خدمت	درخواست خدمت	پیگیری خدمت	دریافت خدمت
ساعت	1-3		3-1
روزهای هفته	طول هفته	1 - 3	
مکان	-	ستاد معاونت بهداشتی/شیکه بهداشت شهرستان/مراکز خدمات جامع سلامت شهری روستایی/پایگاه سلامت	-
نحوه	ترکیبی از حضوری و الکترونیکی	ترکیبی از حضوری و الکترونیکی-بازدید حضوری	ترکیبی از حضوری و الکترونیکی
متوسط مدت زمان ارائه خدمت			

توضیحات:

مدارک و مستندات مورد نیاز جهت درخواست و دریافت خدمت: (قانون اصلاح ماده 13 ضمیمه شود)

هزینه های ارائه خدمت گیرندگان	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	نحوه ی پرداخت /شماره حساب بانکی
	رایگان	

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناس ارائه دهنده خدمت : خانم آلاله دهمنش	شماره تماس مستقیم : 02332221550 داخلی 121 02332243686
شماره تلفن گویا :-	شماره سامانه پیامکی :-
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت : Sameh.behdasht.gov.ir	
نام و آدرس سامانه (های) مرتبط با خدمت : سامانه 190	
کد پیگیری با عنوان خدمت مورد نظر: <input checked="" type="checkbox"/> ارائه می گردد <input type="checkbox"/> ارائه نمی گردد	