

بسمه تعالی

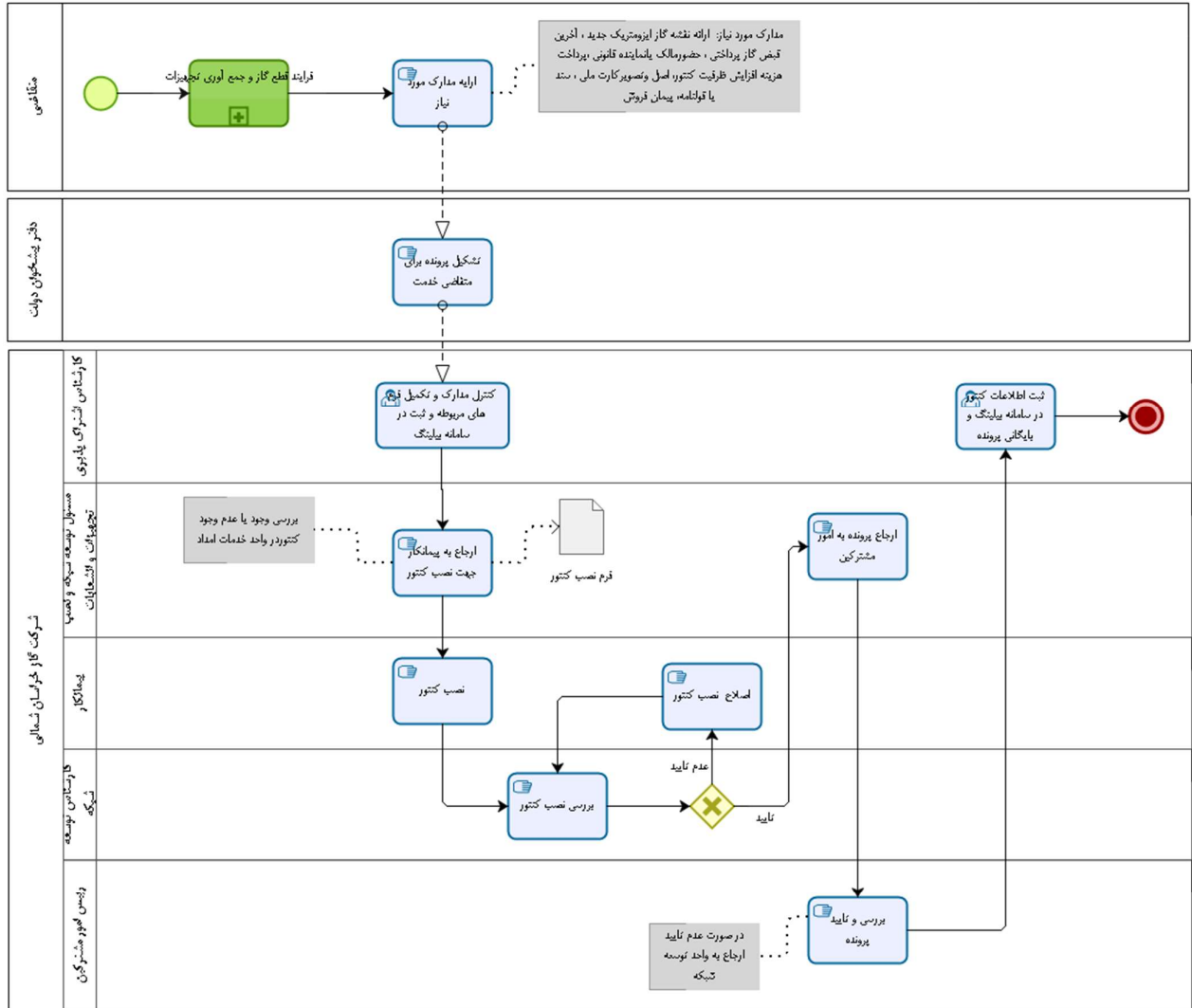
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تفکیک کنتور		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت ملی گاز ایران			
	نام دستگاه مادر: وزارت نفت			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت تغییر اشتراک از حالت تجمیعی به چند اشتراک به صورت تفکیکی			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> مت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات 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		
	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	نقشه ایزومتریک گاز، سند مالکیت یا قولنامه، اصل کارت ملی، دریافت فرم قطع گاز، پرداخت قبض تسویه حساب		
	قوانین و مقررات بالادستی	دفترچه قوانین و مقررات فروش گاز طبیعی به مشترکین		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط آمار ماهیانه: ۵ مورد	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	روزانه	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یکبار بار در: ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		یکبار		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک در: استانهای مختلف متفاوت است		
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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: <a href="https://nigc-nkgc.ir/">https://nigc-nkgc.ir/</a>			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" 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 پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> ضرورت ذکر حضوری 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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	

<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(سامانه ارزیابی عملکرد)</p>		<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p> <p><b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: حضور در کلاس آموزشی و یا دریافت مشاوره</p> <p>مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی</p>		<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (سامانه مدیریت ارزیابی) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)</p>		<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p> <p><b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b></p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)</p>		<p>در مرحله ارائه خدمت</p>	
<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p> <p><b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b></p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر: نشستهای تخصصی بررسی مستندات و</p> <p>مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>			
<p>استعلام</p> <p>غیر الکترونیکی</p>		<p>نام سامانه های دیگر</p>	
<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط online</p> <p>دستهای (Batch)</p>		<p>فیلدهای موردتبادل</p>	
<p><input type="checkbox"/></p>		<p><input type="checkbox"/></p>	
<p><input type="checkbox"/></p>		<p><input type="checkbox"/></p>	
<p><input type="checkbox"/></p>		<p><input type="checkbox"/></p>	
<p><input type="checkbox"/></p>		<p><input type="checkbox"/></p>	
<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط online</p> <p>دستهای (Batch)</p> <p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p> <p>فیلدهای موردتبادل</p> <p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p> <p>نام دستگاه دیگر</p>		<p>۷- ارتباط خدمت با سایر سامانهها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه</p>	
<p>اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:</p> <p><input type="checkbox"/> دستگاه  <input type="checkbox"/> مراجعه کننده</p>		<p>۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر</p>	

							<input type="checkbox"/> ایستگاه <input type="checkbox"/> مراجعینکننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/> ایستگاه <input type="checkbox"/> مراجعینکننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							۱-	۹- عناوین فرایندهای خدمت	
							۲-		
							۳-		
							...		

نقشه گستر گاز



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