

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تغییر نوع مصرف مشترکین گاز		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)													
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت گاز استان خراسان شمالی - واحد مشترکین														
	نام دستگاه مادر: شرکت ملی گاز ایران														
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت هرگونه تغییر کاربری مستلزم تغییر نوع مصرف خواهد بود.														
	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"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت														
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...														
	مدارک لازم برای انجام خدمت ارائه نقشه گاز ایزومتریک جدید ، آخرین قبض گاز پرداختی ، تکمیل درخواست، اصل و تصویر کارت ملی														
	قوانین و مقررات بالادستی بند ۶-۲ مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی														
	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط آمار ماهیانه : ۱۰ مورد														
	۵- جزئیات خدمت	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 <table border="1"> <tr> <td>مبلغ (مبالغ)</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td>بسته به ظرفیت کنتور مورد درخواست</td> <td>۰۱۰۵۱۶۴۵۸۰۰۴</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	بسته به ظرفیت کنتور مورد درخواست	۰۱۰۵۱۶۴۵۸۰۰۴	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک												
بسته به ظرفیت کنتور مورد درخواست	۰۱۰۵۱۶۴۵۸۰۰۴	<input type="checkbox"/>													
		<input type="checkbox"/>													
		<input type="checkbox"/>													
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن															
۶- نحوه دسترسی به خدمت	www.														
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: /https://nigc-nkgc.ir														
	مراحل خدمت														
	نوع ارائه														
	رسانه ارتباطی خدمت														
<table border="1"> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی) </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی </td> <td> <input type="checkbox"/> رسانه ارتباطی خدمت </td> </tr> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> سایر: </td> <td> <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: </td> <td> <input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی </td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> رسانه ارتباطی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> سایر:	<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:	<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی							
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> رسانه ارتباطی خدمت													
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> سایر:	<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:	<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی													

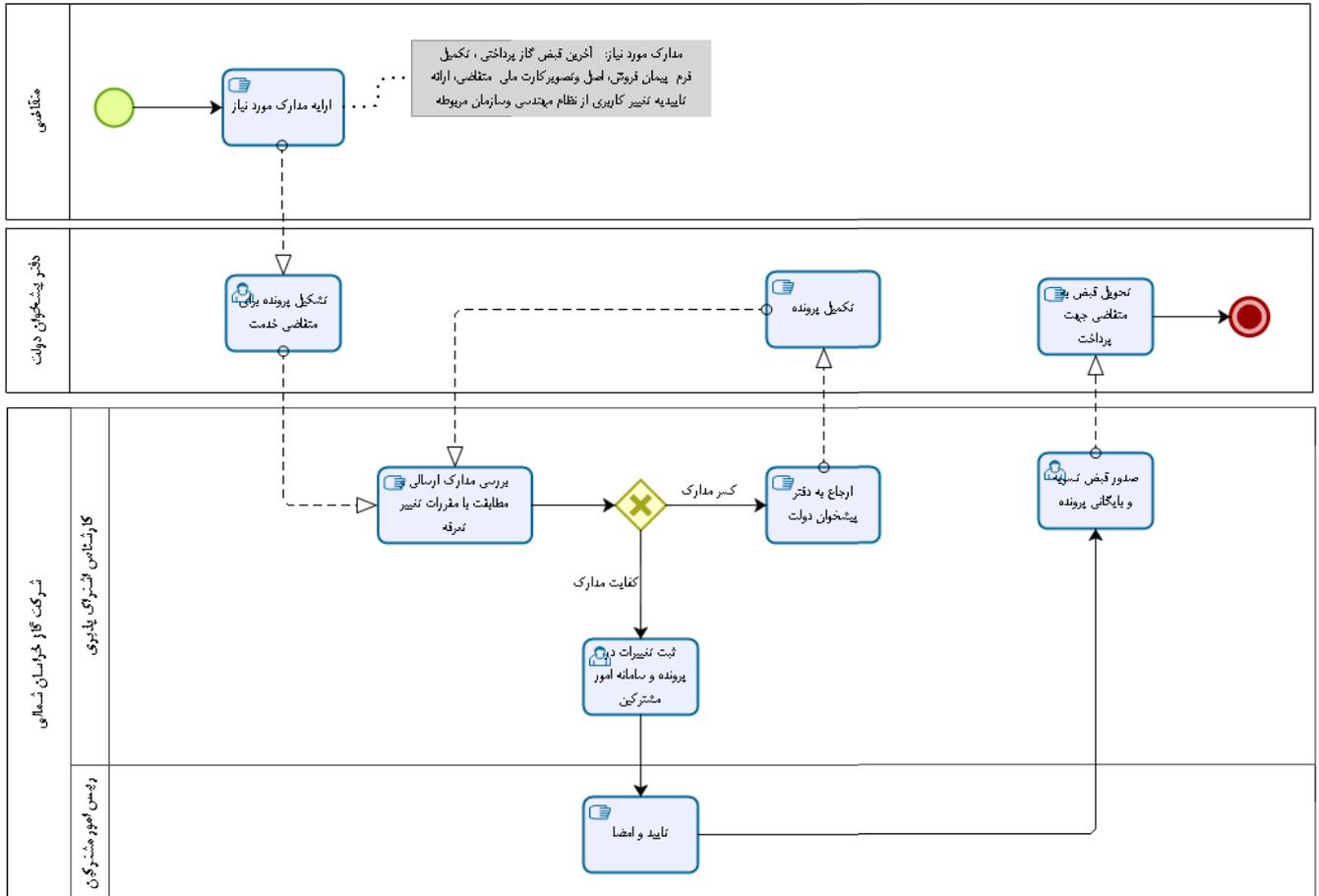
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked=""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

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

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر

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

درخواست تغییر نوع مصرف مشترکین گاز



نام و نام خانوادگی تکمیل کنندۀ فرم:	تلفن:	پست الکترونیکی:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	-----------------	-------------

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.