

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: وصل مجدد جریان مشترکین		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 وصل جریان گاز بعلت پرداخت بدهی معوقه		
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> مدت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> مدت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)		
	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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت تکمیل فرم درخواست توسط مالک ، اصل و تصویر کارت ملی مالک ، پرداخت آخرین صورتحساب صادره		
	قوانین و مقررات بالادستی بند ۲-۷-۲ 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 : ۲۵۰ 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			
تعدادبار مراجعه حضوری یکبار			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <input type="checkbox"/> مبلغ (مبالغ) <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی <input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> بسته به ظرفیت کنتور مورد درخواست <input type="checkbox"/> ۰۱۰۵۱۶۴۵۸۰۰۴			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www. /https://nigc-nkgc.ir			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<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)
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <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

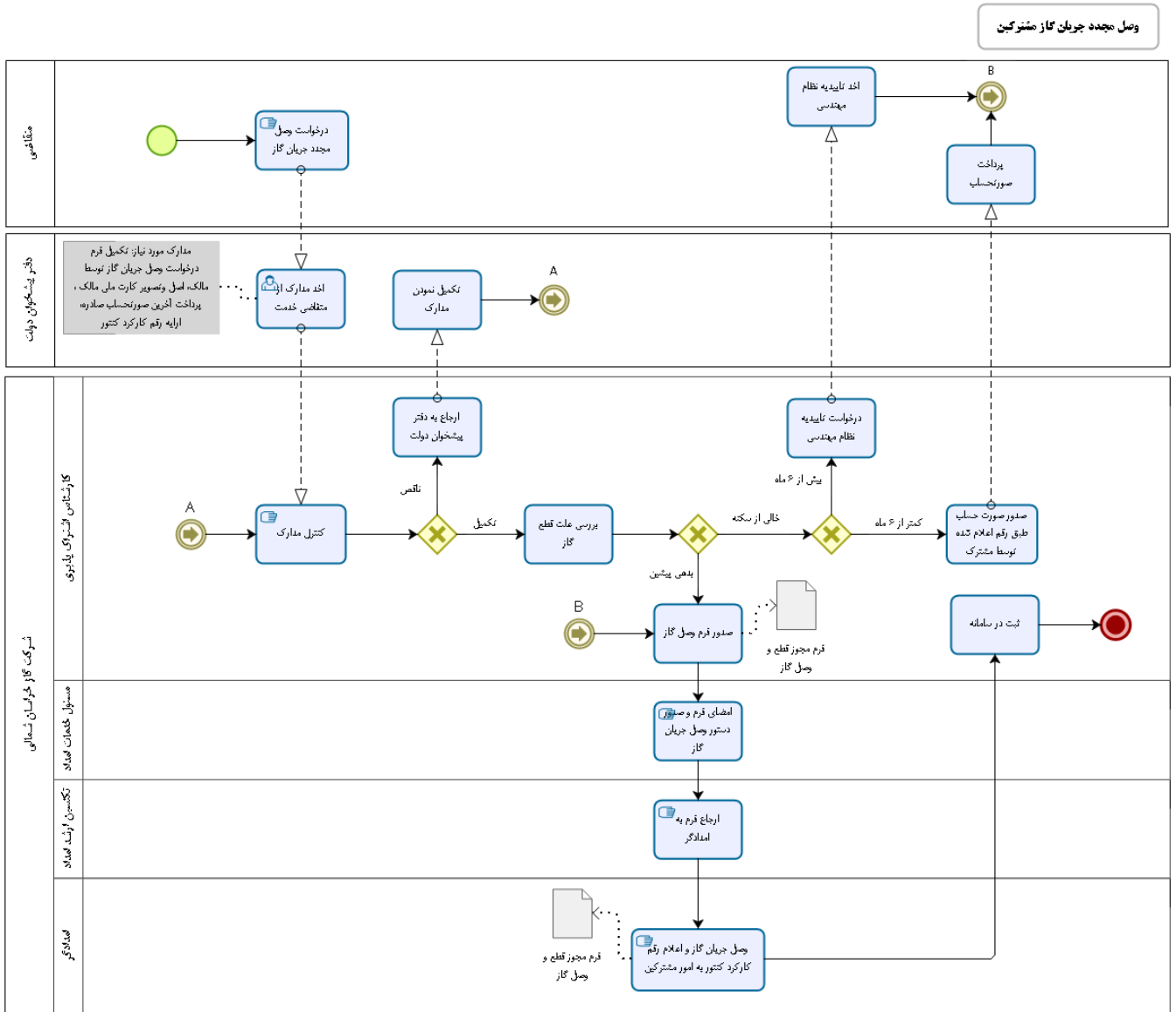
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" 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 type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <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"/> پست الکترونیک (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 (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 (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
		غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نشستهای تخصصی بررسی مستندات و ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch)	
				استعلام غیر الکترونیکی	
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل	
		نام سامانه های دستگاه دیگر			
نام دستگاه دیگر		استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch)		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

۷- ارتباط خدمت با سامانه های (بانک های اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

							<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
													۱-
													۲-
													۳-
													...

۹- عناوین
فرایندهای خدمت



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.