

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

| ۱- عنوان خدمت: ارائه جزئیات صورتحساب مشترک |   | ۲- شناسه خدمت<br>(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<br>ارائه جزئیات صورتحساب به درخواست متقاضی /مالک   |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | نوع خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> مت به شهروندان (G۲C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | ماهیت خدمت<br><input type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | سطح خدمت<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input checked="" type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | رویداد مرتبط با:<br><input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | نحوه آغاز خدمت<br><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | مدارک لازم برای انجام خدمت<br>ارائه شماره اشتراک  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | قوانین و مقررات بالادستی<br>بند ۲-۷ مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | آمار تعداد خدمت گیرندگان<br>متوسط مدت زمان ارائه خدمت: روزانه<br>تواتر<br><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه<br><input type="checkbox"/> یکبار بار در: ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> یکبار<br>تعدادبار مراجعه حضوری<br><b>یکبار</b>  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | ۵- جزئیات خدمت<br>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان<br>مبلغ (مبالغ)<br>شماره حساب (های) بانکی<br>پرداخت بصورت الکترونیک  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت                     | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | www.  |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:<br><a href="https://nigc-nkge.ir">/https://nigc-nkge.ir</a>   |  |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>مرآحل خدمت</th> <th>نوع ارائه</th> <th>رسانه ارتباطی خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">در مرحله اطلاع رسانی خدمت</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو<br/> <input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی)                 </td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</td> <td> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br/> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br/> <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر:                 </td> </tr> <tr> <td></td> <td>دگر ضرورت مراجعه حضوری</td> <td>                     مراجعه به دستگاه:<br/> <input type="checkbox"/> ملی<br/> <input type="checkbox"/> استانی<br/> <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی                 </td> </tr> </tbody> </table> |  |  | مرآحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو<br><input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی) | <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر: |  | دگر ضرورت مراجعه حضوری |
| مرآحل خدمت                                 | نوع ارائه   | رسانه ارتباطی خدمت   |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت                  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو<br><input type="checkbox"/> سایر (شبکه های اجتماعی) |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی   | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input checked="" type="checkbox"/> سایر:                          |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |
|  | دگر ضرورت مراجعه حضوری  | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی   |  |            |           |                    |                           |  |  |   |   |  |                        |

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

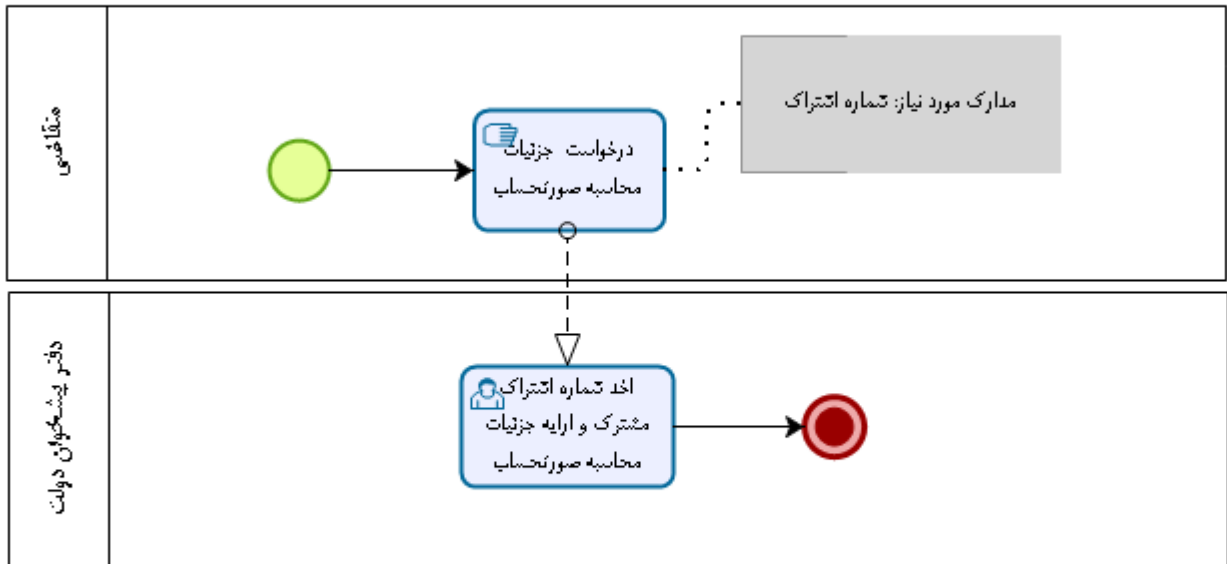
۷- ارتباطات مناسب با سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباطات مناسب با سایر دستگاه‌های دیگر

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

۹- عناوین  
فرایندهای خدمت

فرآیند ارائه جزئیات محاسبه صورتحساب



|                                     |       |                 |             |
|-------------------------------------|-------|-----------------|-------------|
| 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.