

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| ۱- عنوان خدمت: جمع آوری تجهیزات (تخریب و نوسازی)   |  | 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>جمع آوری تجهیزات متعلق به شرکت گاز به دلیل تخریب ملک   |   |  |
|  | 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...                          |   |  |
|  | مدارک لازم برای انجام خدمت<br>تکمیل فرم درخواست ، اصل و تصویر کارت ملی مالک ، پرداخت آخرین صورتحساب صادره  |   |  |
|  | قوانین و مقررات بالادستی<br>بند ۸-۳-۲ مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی   |   |  |
|  | آمار تعداد خدمت گیرندگان<br>خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال متوسط آمار ماهیانه: ۳ مورد   |   |  |
|  | ۵- جزئیات خدمت   | متوسط مدت زمان ارائه خدمت:<br>روزانه  |  |
| تواتر<br><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه<br><input type="checkbox"/> یکبار در: ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال                    |  |   |  |
| تعدادبار مراجعه حضوری<br>یکبار   |  |   |  |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان<br>مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک<br><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   | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:<br><a href="https://nigc-nkgc.ir">/https://nigc-nkgc.ir</a>  |   |  |
|  | مراحل خدمت<br>در مرحله اطلاع رسانی خدمت  |   |  |
|  | نوع ارائه<br><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<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)   |   |  |
|  | غیرالکترونیکی<br>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: <input checked="" type="checkbox"/> در مرحله حضور<br>مراجعه حضوری   |   |  |
| مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی   |  |   |  |

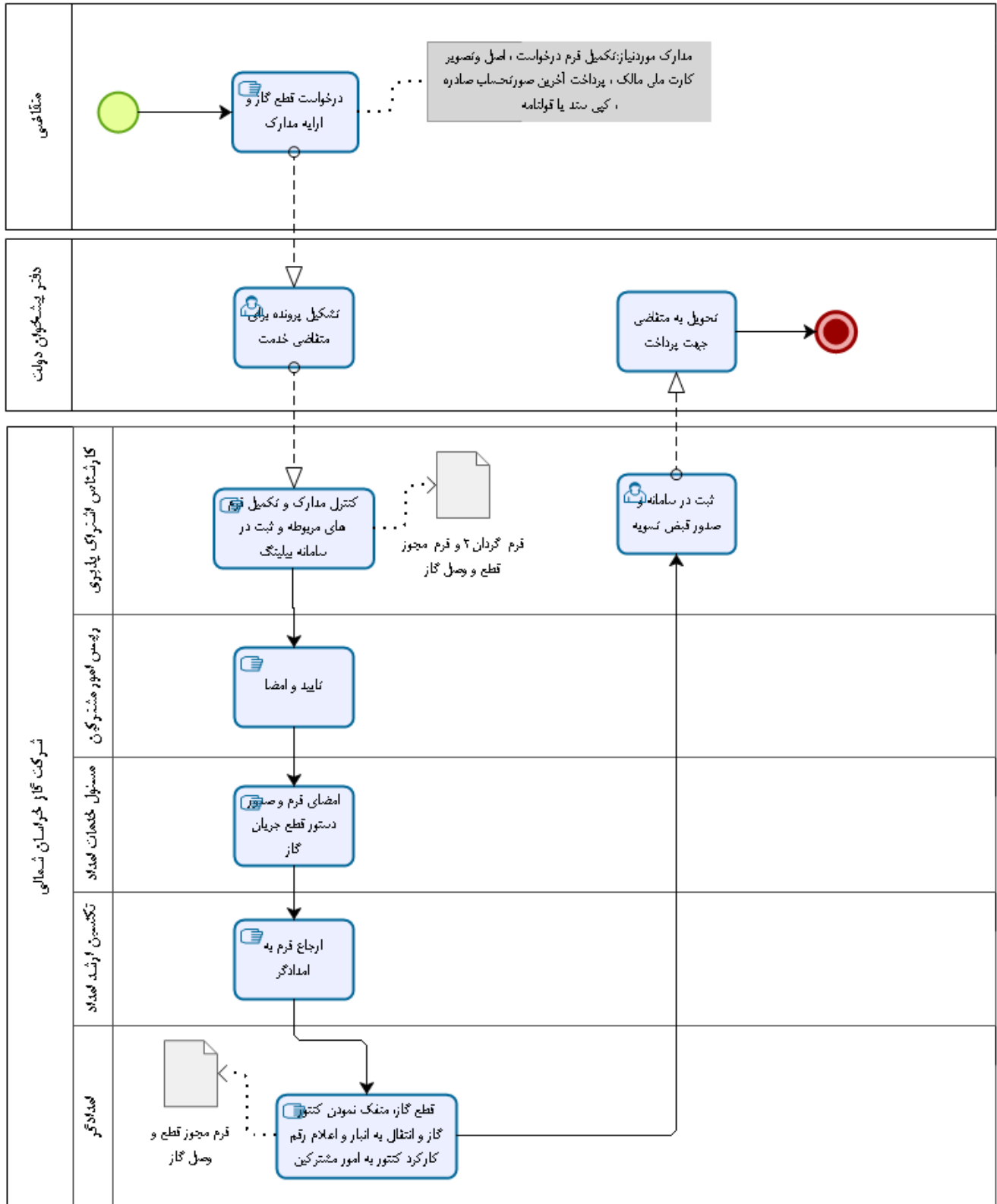
|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/><br>جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: حضور در کلاس آموزشی و یا دریافت مشاوره   |  | 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 (باذکر 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 (باذکر نحوه دسترسی)  |  | در مرحله ارائه خدمت   |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی   |  | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: نشستهای تخصصی بررسی مستندات و |  |
|  |  | فیلدهای مورد تبادل  |  | نام سامانه های دیگر   |  |
| استعلام الکترونیکی<br>استعلام غیر الکترونیکی                             |  | به خط online<br>دسته ای (Batch)   |  | نام دستگاه های دیگر   |  |
| <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>  |  |
| اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:                            |  | استعلام الکترونیکی<br>به خط online<br>دسته ای (Batch)   |  | نام سامانه های دستگاه دیگر<br>فیلدهای مورد تبادل<br>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)   |  |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |  | <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/>  |  |

۷- ارتباطات مناسب با سامانه ها (بانک های اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباطات مناسب با سایر دستگاه های دیگر

|                             |     |  |  |  |  |  |  |                          |                          |
|-----------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--------------------------|
|                             |     |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> استگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                             |     |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> استگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ۹- عناوین<br>فرایندهای خدمت | ۱-  |  |  |  |  |  |  |                          |                          |
|                             | ۲-  |  |  |  |  |  |  |                          |                          |
|                             | ۳-  |  |  |  |  |  |  |                          |                          |
|                             | ... |  |  |  |  |  |  |                          |                          |

جمع آوری تجهیزات



|                                     |       |                 |             |
|-------------------------------------|-------|-----------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کنند هفرم: | 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.