

بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

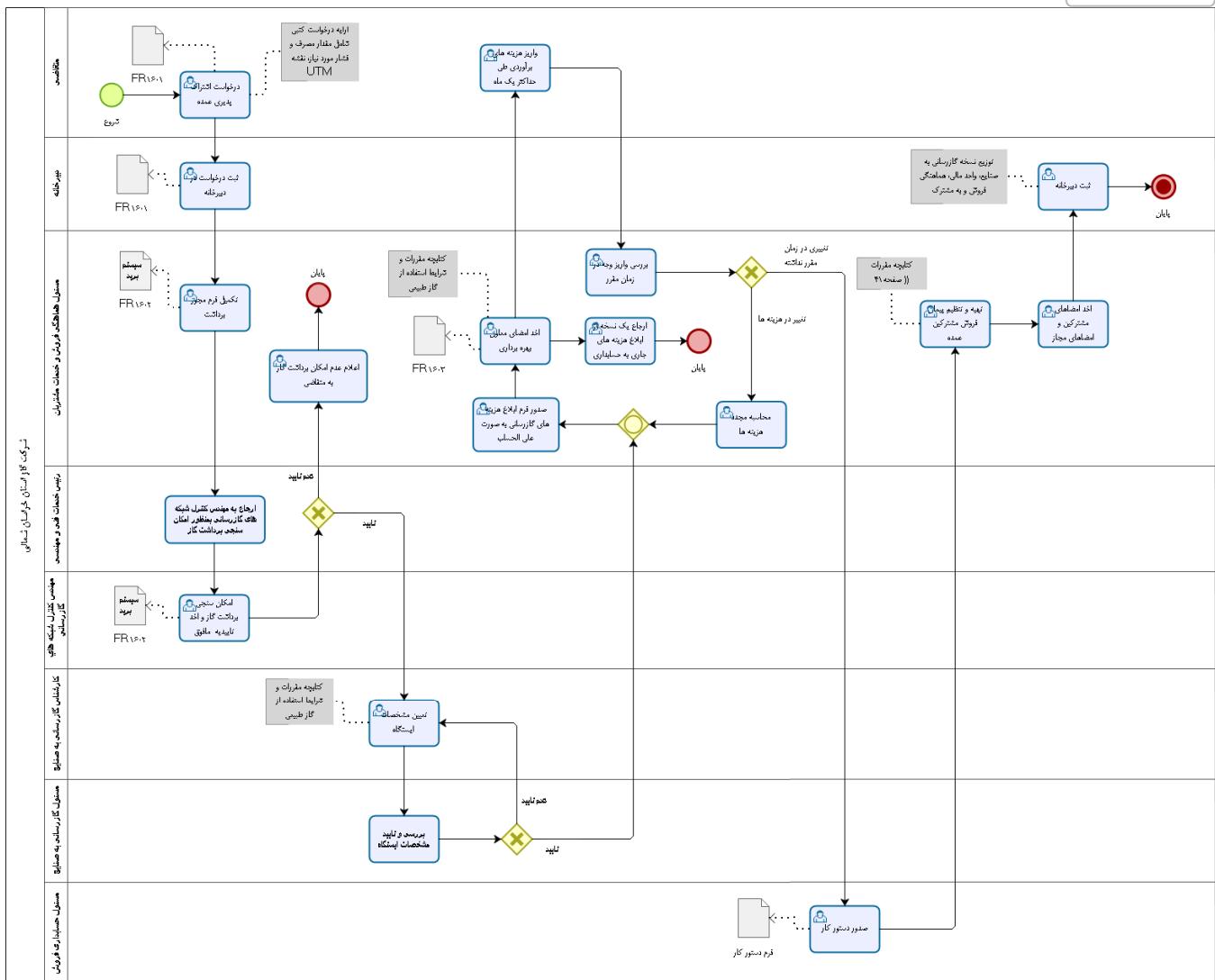
۱- عنوان خدمت: اشتراکپذیری متخاصیان عمدہ

<p>۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)</p>															
<p>نام دستگاه اجرایی: شرکت گاز استان خراسان شمالی - واحد هماهنگی فروش</p>															
<p>نام دستگاه مادر: شرکت ملی گاز ایران</p>															
<p>واگذاری امکان استفاده مجاز از گاز طبیعی از طریق نصب وسایل اندازه گیری</p>															
<p>همگانی</p>	<p>شرح خدمت</p>														
	<p>نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> مت به شهر وندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> دمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>														
	<p>ماهیت خدمت <input type="checkbox"/> تصدی گری</p>														
	<p>سطح خدمت <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> ملی</p>														
	<p>رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر</p>														
	<p>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: ...</p>														
	<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p>														
	<p>بند ۶-۲-۲ پیمان فروش گاز طبیعی مشترکین عمدہ از مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی</p>														
	<p>قوانین و مقررات بالادستی</p>														
	<p>آمار تعداد خدمت گیرندها متوجهه ارایه خدمت: روزانه توانیت: یکبار برای همیشه تعدادبار مراجعه حضوری</p>														
<p>هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندها</p>															
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>															
<p>WWW. https://nigc-nkgc.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">رسانه ارتباطی خدمت</th> <th style="width: 50%;">نوع ارائه</th> <th colspan="2" style="background-color: #cccccc;">مراحل خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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"/> الکترونیکی </td> <td colspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی </td> <td> <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی </td> <td colspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> </tr> </tbody> </table>				رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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"/> الکترونیکی			<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		
رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت													
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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"/> الکترونیکی														
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی														

7- ارتباط خودستاسامانهها (نکتهای اطلاعاتی) در دستگاه	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;">فیلدهای موردنبره</td><td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">نام سامانه های دیگر</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: left; padding: 5px;">استعلام</td><td colspan="2" style="text-align: left; padding: 5px;">استعلام الکترونیکی</td><td colspan="3" rowspan="2" style="text-align: center; padding: 10px;">در مرحله اولیه خدمات (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch)</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch)</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> online</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> برآمد</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: left; padding: 5px;">استعلام</td><td colspan="2" style="text-align: left; padding: 5px;">استعلام</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">فیلدهای موردنبره</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">نام سامانه های دستگاه دیگر</td></tr> </table>							فیلدهای موردنبره				نام سامانه های دیگر			استعلام		استعلام الکترونیکی		در مرحله اولیه خدمات (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			<input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch)	<input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch)	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> برآمد	استعلام		استعلام		مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردنبره	نام سامانه های دستگاه دیگر
فیلدهای موردنبره				نام سامانه های دیگر																												
استعلام		استعلام الکترونیکی		در مرحله اولیه خدمات (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)																												
<input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch)	<input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch)	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> برآمد																													
استعلام		استعلام		مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردنبره	نام سامانه های دستگاه دیگر																										
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> مراجعته کننده	<input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی (Batch)	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> برآمد	نام دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر متاسفانه																									
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	<input type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> مراجعته کننده	<input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی (Batch)	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> برآمد	نام دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر متاسفانه																									

<input type="checkbox"/> استگاه <input type="checkbox"/> مراجعه‌کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					- عناوین فریادهای خدمت

انتراک پذیری خدمه



نامونا مخانوادگی تکمیل کننده هفتم:	تلفن:	پستالکترونیک:	واحد مربوطه:
------------------------------------	-------	---------------	--------------

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.