**بسمه تعالی**

**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجراییضمیمه 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- عنوان خدمت: **تغيير ظرفيت**   | 2- شناسه خدمت( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.) |
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: **شركت گاز استان خراسان شمالي – واحدمشتركين**  |
| نام دستگاه مادر: **شركت ملي گاز ايران**  |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت | **هرگونه تغيير در مصرف ساعتي كه منجر به افزايش /كاهش ظرفيت كنتورگردد.** |
| نوع خدمت  |  خدمت به شهروندان (G2C) خدمت به کسب و کار(G2B) خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G) | نوع مخاطبین | **همگاني** |
| ماهیت خدمت  |  حاکمیتی |  تصدی گری |
| سطح خدمت |  ملی |  منطقه ای |  استانی |  شهری |  روستایی |
| رویداد مرتبط با: |  تولد  |  آموزش |  سلامت |  مالیات |  کسب و کار |  تامین اجتماعی |  ثبت مالکیت |
|  تاسیسات شهری  |  بیمه |  ازدواج |  بازنشستگی |  مدارک و گواهینامه­ها |  وفات |  سایر |
| نحوه آغاز خدمت |  تقاضای گیرنده خدمت  |  فرارسیدن زمانی مشخص |  رخداد رویدادی مشخص  |
|  تشخیص دستگاه |  سایر: ... |
| مدارک لازم برای انجام خدمت | **ارائه نقشه گاز ايزومتريك جديد ، آخرين قبض گاز پرداختي ، حضورمالك جديديانماينده قانوني ،پرداخت هزينه افزايش ظرفيت كنتور، اصل كارت ملي**  |
| قوانین و مقررات بالادستی | **بند3-1-3 مجموعه مقررات وشرايط استفاده از گاز طبيعي** |
| 5- جزییات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان |  خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال  **متوسط آمار ماهيانه : 3 مورد**  |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | **روزانه** |
| تواتر |  یکبار برای همیشه یکبار بار در: ماه فصل سال |
| تعدادبار مراجعه حضوری | **يكبار**  |
| هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ(مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک |
| **متغیر وابسته به ظرفیت کنتور**  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 6- 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: | https://nigc-nkgc.ir/ |
| مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه سایر(شبکه های اجتماعی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:  | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| در مرحله درخواست خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه دفاتر پيشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(سامانه ارزیابی عملکرد) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: حضور در کلاس آموزشی و یا دریافت مشاوره | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| مرحله تولید خدمت(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها ) |  الکترونیکی |  اینترنتی (سامانه مدیریت ارزیابی) اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) پست الکترونیک سایر(باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  |
| درمرحله ارائه خدمت |  الکترونیکی |  اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گويا يا مرکز تماس پيام کوتاه دفاتر پيشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(باذکرنحوه دسترسی) |
|  غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری |  جهت احراز اصالت فرد  جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: نشستهای تخصصی بررسی مستندات و | مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی |
| 7- ارتباطخدمتباسایرسامانهها (بانکهای اطلاعاتی) دردستگاه | نام سامانه های دیگر | فیلدهای موردتبادل | استعلام الکترونیکی | استعلام غیر الکترونیکی |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8-ارتباطخدمتباسایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای موردتبادل | مبلغ (درصورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی | اگراستعلامغیرالکترونیکیاست، استعلام توسط: |
| برخطonline | دسته­ای (Batch) |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعهکننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعهکننده |
|  |  |  |  |  |  |  دستگاه مراجعهکننده |
| 9- عناوین فرایندهای خدمت | 1- |
| 2- |
| 3- |
| . . . . |
| 10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمتتغيير ظرفيت.png |
| نامونامخانوادگیتکمیلکنندهفرم: | تلفن: | پستالکترونیک: | واحدمربوط: |