

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: درخواست تغییر نام مشترک جزء		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۶۶۷۰۱۰۵ ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت های گاز استانی- دفاتر پیشخوان دولت		
	نام دستگاه مادر: شرکت ملی گاز ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	تغییر نام انشعاب به درخواست مشترکین		
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2C)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویدادمرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده <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	درخواست تغییر نام مدارک لازم جهت تغییر نام	
قوانین ومقررات بالا دستی	کتابچه مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	بالغ بر .....خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	پس از پایان پروژه سامگ زمان دقیق قابل ارائه خواهد بود	
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه موردی در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	تعداد بار مراجعه حضوری	ضرورتی ندارد ( در صورت استفاده بصورت خودسرویس) و یا یکبار	
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	<a href="http://www.nigc-lorestan.ir">http://www.nigc-lorestan.ir</a>		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه الکترونیکی مشتریان گاز (سامگ)		
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)

		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	دگر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت		
		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		دگر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر:		در مرحله تولید خدمت (فریند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
		تحویل دستگاه به سازمان		دگر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت		
		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		دگر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانهها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
سیستم مشترکین		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		۸- ارتباط خدمت با دستگاههای دیگر
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر
مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:

۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت

