

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تغییر ظرفیت		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۶۶۷۰۱۰۹ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت های گاز استانی - دفتر پیشخوان دولت		
	نام دستگاه مادر: شرکت ملی گاز ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ارائه خدمت به مشترکینی که سیستم داخلی ملک آنها به هر دلیلی تغییر کرده باشد. لوله کشی داخلی ملک به دلیلی تغییر کرده، به تعداد واحدهای ملک اضافه شده باشد یا تغییر در نوع کاربری ملک به وجود آمده باشد		
	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 <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط 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	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست تغییر ظرفیت تاییدیه لوله کشی داخلی ساختمان از نظام مهندسی پروانه ساختمانی	
	قوانین و مقررات بالا دستی	کتابچه مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی	
	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		
تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار		
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیکی
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://www.nigc-lorestan.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه الکترونیکی مشتریان گاز (سامگ)			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه	<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 (بازنحوه دسترسی)

<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>					
<p>در مرحله درخواست خدمت</p>								
<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>					
<p>مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>								
<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p> <p>تحویل دستگاه به سازمان</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>			<p>در مرحله ارائه خدمت</p>			
<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p> <p><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</p> <p><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p> <p>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <p><input type="checkbox"/> عنوان مشابیه دفاتر پیشخوان</p> <p><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>						
<p>مراجعه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی</p> <p><input type="checkbox"/> استانی</p> <p><input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد</p> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک</p> <p><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>					
<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط online</p> <p>دسته‌ای (Batch)</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>۷- ارتباط خدمت با سایر سامانهها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه</p>				
			<p>سیستم مشترکین</p>					
<p>۸- ارتباط خدمت با دستگاههای دیگر</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط online</p> <p>دسته‌ای (Batch)</p>	<p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>		<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>		<p>نام دستگاه دیگر</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> توسط متقاضی یا پیمانکار</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>تاییدیه لوله کشی</p>			<p>سازمان نظام مهندسی</p>		



شرکت ملی گاز ایران
شرکت گاز استان لرستان

نمودار شماره ۳ : تغییر ظرفیت کنتور

