

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تفکیک کنتور گاز		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۶۶۷۰۱۱۹ ( 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 مشترک به دلایل مختلفی ممکن است درخواست تفکیک کنتور و یا در مواردی ممکن است درخواست تجمیع در کنتورهای موجود را داشته 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 تفکیک کنتور رضایت نامه از والدین		
	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		
	۵- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	پس از پایان پروژه سامگ زمان دقیق قابل ارائه خواهد بود	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> مودری در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		یکبار و یا عدم مراجعه حضوری مشترک در صورت درخواست بصورت خود سرویس		
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 <a href="http://www.nigc-lorestan.ir">http://www.nigc-lorestan.ir</a>				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
	سامانه الکترونیکی مشتریان گاز (سامگ)		سامانه الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی 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 (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی	



۱۰-نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت



شرکت ملی گاز ایران  
شرکت گاز استان لرستان