

بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی
ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: اصلاح ادرس		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)									
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت گاز استان خراسان جنوبی										
	نام دستگاه مادر: وزارت نفت										
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت										
	مشتربینان گاز طبیعی جهت اصلاح ادرس ملک خود به واحد های مشترکین ادارات گاز مراجعه نماید										
	نوع خدمت										
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> نوع مکانیزم </div> <div style="width: 30%;"> کلیه متقاضیان استفاده از گاز طبیعی </div> </div>										
	ماهیت خدمت										
	<input type="checkbox"/> تکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری										
	سطح خدمت										
	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی										
	رویداد مرتبط با:										
	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت										
	<input type="checkbox"/> آسپسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> نشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر										
	نحوه آغاز خدمت										
<input checked="" type="checkbox"/> قاضای گیرنده خدمت <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											
۱- ارائه شماره اشتراک و اعلام ادرس جدید											
قوانین و مقررات بالادستی											
مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی											
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان										
	... خدمت گیرندگان در: م فصل سال بستگی به تعداد متقاضیان دارد										
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:										
	همان لحظه مراجعه مشترک										
	تواتر										
	یکبار برای همیشه ماه فصل سال بستگی به تعداد متقاضیان دارد										
تعداد بار مراجعه حضوری											
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 30%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 30%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td>هزینه ندارد</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	هزینه ندارد		<input type="checkbox"/>	...		<input type="checkbox"/>
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک									
هزینه ندارد		<input type="checkbox"/>									
...		<input type="checkbox"/>									
۶- نحوه دسترس	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن										
	وبگاه ندارد										

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		نام سامانه های دیگر		ارتباط خدمه
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		نام سامانه های دیگر		ارتباط خدمه
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه		مراحل خدمت
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) حضوری مراجعه به واحد های مشترکین ادارات گاز		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی </div> <div style="width: 45%;"> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: </div> </div>		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <div style="text-align: center;"> ذکر ضرورت مراجعه حضوری </div>		
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی شهرستانی </div> <div style="width: 45%;"> جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: </div> </div>		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <div style="text-align: center;"> ذکر ضرورت مراجعه حضوری </div>		
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <div style="text-align: center;"> ذکر ضرورت مراجعه حضوری </div>		
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: </div> </div>		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <div style="text-align: center;"> ذکر ضرورت مراجعه حضوری </div>		
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر

		بر خط online						
دسته‌ای (Batch)								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----		-----			
اگر اعلام غیرالکترونیکی است، اعلام توسط:		اعلام الکترونیکی		مبلغ (در صور ت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	
		دسته‌ای (Batch)	بر خط online					
<input type="checkbox"/>	دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	-----	-----	
<input type="checkbox"/>	مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	-----	-----	
<input type="checkbox"/>	دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	-----	-----	
<input type="checkbox"/>	مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	-----	-----	
<input type="checkbox"/>	دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	-----	-----	
<input type="checkbox"/>	مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----	-----	-----	
<ul style="list-style-type: none"> • مراجعه مشترک به واحد مشترکین اداره گاز و ارائه ادرس صحیح 								
<ul style="list-style-type: none"> • اصلاح ادرس و کد ادرس صحیح در سیستم توسط کاربر مشترکین 								
<ul style="list-style-type: none"> • صدور قبض با تغییرات جدید 								
.....								
۹- عناوین فرایندهای خدمت								
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر								



واحد مربوط: مشترکین	پست الکترونیک:	تلفن: ۳۱۵۵۲۴۱۲	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مسئول خدمات متقاضیان و مشترکین
---------------------	----------------	----------------	---