

بسمه تعالی  
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی  
ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تغییر نام		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			مشترکین گاز طبیعی جهت دریافت تغییر نام اشتراک به دفاتر پیشخوان مراجعه داشته باشند
	نوع خدمت			<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)
	ماهیت خدمت			<input type="checkbox"/> ناکمیتی <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"/> آموزش <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"/> اساسیات 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 سند ۲- فتوی کارت ملی ۳- پرداخت آخرین قبض
	قوانین و مقررات بالادستی			مجموعه مقررات و شرایط استفاده از گاز طبیعی
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان			... خدمت گیرندگان در: م <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> بستگی به تعداد متقاضیان دارد
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			همان لحظه مراجعه مشترک به دفاتر پیشخوان
	تواتر			یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> بستگی به تعداد متقاضیان دارد
	تعداد بار مراجعه حضوری			
	هزینه ارائه			مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک

<input type="checkbox"/>		توسط مجمع شرکت ملی گاز ایران ابلاغ می گردد	خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/>		هزینه دفاتر نیز توسط کارگروه دفاتر پیشخوان استناداری تعیین می گردد	
<input type="checkbox"/>		...	
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:			
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)    تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک    ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس    پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" 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:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> الکترونیکی
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)    تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک    ارسال پستی <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"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> الکترونیکی
اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)    اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه) <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 )
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> الکترونیکی

<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی					
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	استفاده غیر الکترونیکی	استفاده الکترونیکی	استفاده الکترونیکی	استفاده الکترونیکی					
			<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"/>					
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	استفاده الکترونیکی	استفاده الکترونیکی	اگر استفاده غیر الکترونیکی است، استفاده توسط:				
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر دستگاه دیگر	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	استفاده الکترونیکی	استفاده الکترونیکی	اگر استفاده غیر الکترونیکی است، استفاده توسط:				
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱- مراجعه مشترک به دفاتر پیشخوان و ارائه مدارک										
	۲- انجام تغییر نام توسط دفاتر پیشخوان										
	۳- ارسال مدارک تغییر نام جهت ثبت در سامانه مشترکین پایان هر هفته										
	۴- ثبت تغییر نام در سامانه و اعمال هزینه										

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

فلوچارت ان قبلا تهیه شده است و به پیوست می باشد

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