

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: درخواست انصراف قبل از برقراری انشعاب مشترکین شرکت های توزیع نیروی برق | | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۴۶۶۱۰۰ | | |
| خدمت | نام دستگاه اجرایی: شرکت های توزیع نیروی برق | | | |
| | نام دستگاه مادر: شرکت توانیر | | | |
| مشخصات خدمت | شرح خدمت | | | |
| | متقاضیان انشعاب آمپری جدید می توانند با استفاده از این خدمت قبل از برقراری انشعاب انصراف خود را ثبت و پیگیری نمایند. | | | |
| | نوع خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) | | |
| | ماهیت خدمت | <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر | | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | پیوست کارت ملی درخواست کننده - پیوست رسید پرداخت آخرین قبض | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | برنامه پنجم، برنامه ششم، نقشه راه توسعه دولت الکترونیک و ... | | |
| | جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | | |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | | | | |
| تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | | | |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> مطابق قوانین و تعرفه های مصوب ... <input type="checkbox"/> | | |
| نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن | | | |
| | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت 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 type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه |
| | | <input type="checkbox"/> غیر 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: | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| | در صورت حضور مراجعین حضوری | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|-----------------------------|---|--------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|
| | ۷- ارتباط خدمات با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر سامانه جامع خدمات مشترکین | فیلدهای مورد تبادل | | | استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی | | | | |
| | | | شماره ملی - شماره تلفن همراه - شماره رهگیری ثبت شده درخواست انشعاب آمپری - توضیحات - پیوست کارت ملی درخواست کننده - پیوست رسید پرداخت آخرین قبض | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | ۸- ارتباط خدمات با سایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر ثبت احوال | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای مورد تبادل شماره ملی | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی | | | | |
| | | | | | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | در مرحله ارائه خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input 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) | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | در مرحله درخواست خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input 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) | جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|
| دستگاه <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| مراجعه کننده <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | | | | | | | ۱- معاون | ۱- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت |
| | | | | | | | ۲- فرایندهای خدمت | ۲- ارقام اطلاعاتی ورودی: |
| | | | | | | | ۳- فرایندهای خدمت | ۳- شماره ملی - شماره تلفن همراه - شماره رهگیری ثبت شده درخواست انشعاب آمپری - توضیحات - پیوست کارت ملی درخواست کننده - پیوست رسید پرداخت آخرین قبض |
| | | | | | | | | ارقام اطلاعات خروجی: |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

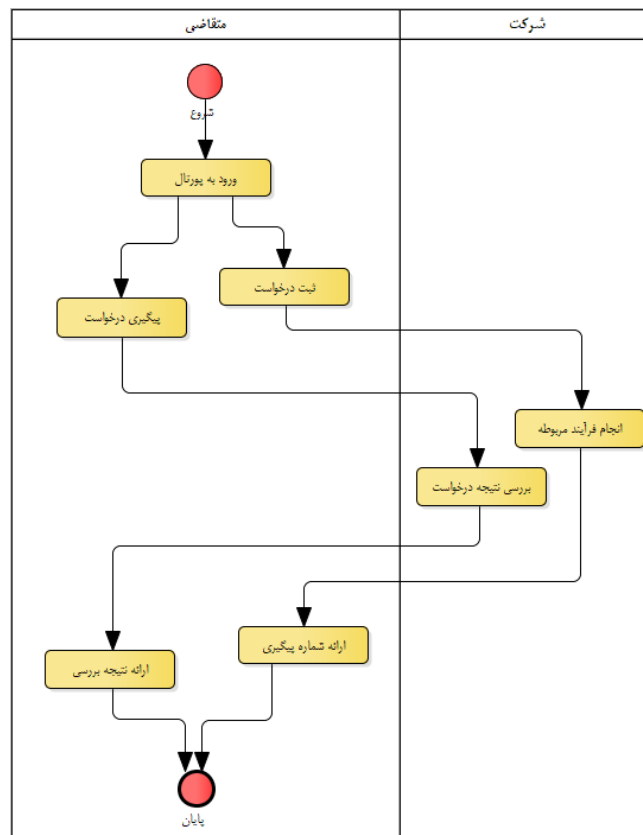
ارقام اطلاعاتی ورودی:

- شماره ملی - شماره تلفن همراه - شماره رهگیری ثبت شده درخواست انشعاب آمپری - توضیحات - پیوست کارت ملی درخواست کننده - پیوست رسید پرداخت آخرین قبض

ارقام اطلاعات خروجی:

- شماره رهگیری

نمودار فعالیت:



| | | | |
|-------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: | تلفن: | پست الکترونیک: | واحد مربوط: |
|-------------------------------------|-------|----------------|-------------|