

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: مشاهده فهرست تامین کنندگان مجاز کالاهای مرتبط با صنعت برق | | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۹۸۷۱۰۰ | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: شرکتهای توزیع نیروی برق | | | |
| | نام دستگاه مادر: توانیر | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت در این خدمت تامین کنندگان کالا که به تایید شرکت توزیع نیروی برق رسیده و کالاهای آنها استانداردهای شرکت توزیع نیروی برق را دارا می باشد، قابل مشاهده خواهد بود. | | | |
| | 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"/> روستایی | | |
| | رویداد مرتبط با: | <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت | | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | <input type="checkbox"/> رخدادهای مشخص <input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | برنامه پنجم، برنامه ششم، نقشه راه توسعه دولت الکترونیک و ... | | |
| | آمار تعداد خدمت گیرندگان | ۲۰۰ خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال | | |
| | متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۲۰۰ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال | | |
| ۵- جزئیات خدمت | تواتر | | | |
| | تعداد بار مراجعه حضوری | | | |
| | هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | |
| | | پرداخت بصورت الکترونیک | | |
| ۶- 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 | جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | |

| | در مرحله درخواست خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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) | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | | |
|---------------------|---|---|---|--------------------------|--------------------------|---|
| | | درگاه ضرورت <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 | | | |
| | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | | |
| | | درگاه ضرورت مراجعه حضوری | | | | |
| | در مرحله ارائه خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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) | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | | |
| | | درگاه ضرورت مراجعه حضوری | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | | |
| نام سامانه های دیگر | فیلدهای مورد تبادل | استعلام الکترونیکی | | استعلام غیر الکترونیکی | | |
| | | برخط online | دستهای (Batch) | | | |
| انبار | گروه کالا - کالا | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| بازرگانی | نام تامین کننده - نام و نام خانوادگی تامین کننده - شماره تلفن ثابت تامین کننده - شماره تلفن همراه تامین کننده - نشانی تامین کننده | <input checked="" 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"/> | | |
| نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای مورد تبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: |
| | | | | برخط online | دستهای (Batch) | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | مراجعه کننده |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | مراجعه کننده |

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> دستگاه | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | | | | | | | |
| ۱- تامین کنندگان مجاز کالا | | | | | | | ۹- عناوین خدمات فرایندهای خدمت |
| ۲- | | | | | | | |
| ۳- | | | | | | | |
| | | | | | | | |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

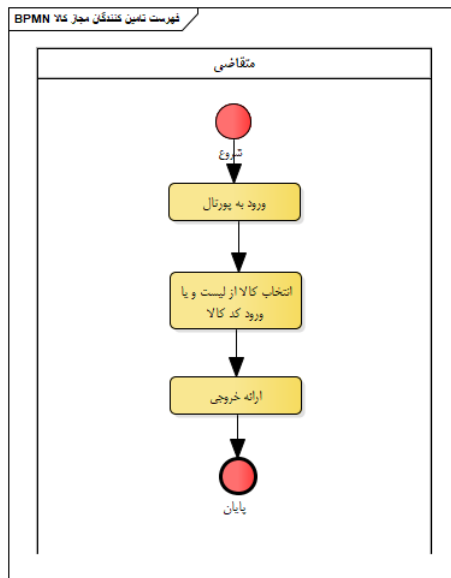
اقلام اطلاعاتی ورودی:

- شماره ملی
- شماره تلفن همراه
- گروه کالا
- کالا

اقلام خروجی:

- فهرست تامین کنندگان مجاز کالا

نمودار فعالیت:



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