

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

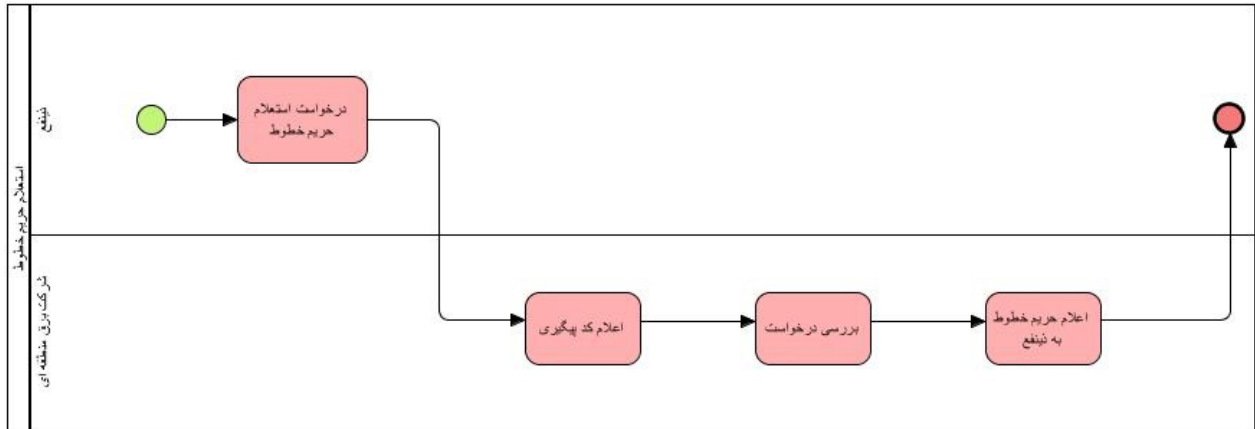
ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: استعلام حریم خطوط انتقال و فوق توزیع برق		۲- شناسه خدمت		۱۳۰۳۳۱۲۰۱۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت های برق منطقه ای					
	نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی توانیر					
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت ذینفعان می توانند به منظور اطلاع از حریم خطوط زمین خود، درخواست استعلام حریم از شرکت برق منطقه ای 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)		کلیه مشترکین حقیقی و حقوقی ادارات و سازمان های دولتی		
		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری				
	ماهیت خدمت					
	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 checked="" 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 ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر				
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
		مدارک لازم برای انجام خدمت ارقام اطلاعاتی ورودی: - مشخصات درخواست کننده (حقیقی: نام، نام خانوادگی، کد ملی، تلفن همراه/ حقوقی: نام سازمان، شناسه ملی) - مشخصات ملک (شهرستان، نشانی کامل ملک، نوع کاربری، مختصات جغرافیایی) مستندات مورد نیاز: - شناسنامه - کارت ملی - مدارک احراز مالکیت - آخرین روزنامه رسمی (افراد حقوقی)				
	قوانین و مقررات بالادستی		تصویب نامه حریم خطوط هوایی انتقال و فوق توزیع نیروی برق ۱۲۷۲۷/ت ۵۵۰۷۳۲ مورخ ۹۴/۲/۶			
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	حدود ۵۵ خدمت گیرنده در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۱۰ روز			
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال				
تعداد بار مراجعه حضوری		حداکثر ۲ مرتبه				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی		
		مطابق قوانین و تعرفه های مصوب صنعت برق		پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن						
این خدمت در حال حاضر به صورت استانی در سطح شرکت ها ارائه می گردد.						

مرحلله خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
		غیرالکترونیکی <input checked="" 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 حضوری ذینفع <input checked="" type="checkbox"/>	
در مرحله درخواست خدمت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر: اتوماسیون اداری (ECE) <input checked="" type="checkbox"/>	
		غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
		غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>		دیگر ضرورت مراجعه حضوری	
در مرحله ارائه خدمت		الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>	
		غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: دریافت پاسخ به صورت حضوری <input checked="" type="checkbox"/>	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سامانه ارائه خدمات غیرحضوری شرکت های برق منطقه ای		استعلام	

غیر الکترونیکی	دستبای (Batch) online	برخط online	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
			دستبای (Batch)	برخط online					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:						سیستم اتوماسیون اداری
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							سیستم جامع انتقال
			<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		احراز هویت اشخاص حقیقی	ثبت احوال	
			<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		احراز هویت اشخاص حقوقی	ثبت شرکتها	
			<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		احراز مالک / مصرف کننده	املاک و مستغلات	
			<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		تعیین محل	پست	
1- درخواست استعلام حریم خطوط									
2- اعلام کد پیگیری									
3- بررسی درخواست توسط شرکت برق منطقه‌ای									
4- اعلام حریم خطوط به ذینفع توسط شرکت برق منطقه‌ای									
9- معاونین فرایندهای خدمت									

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



اقدام اطلاعاتی خروجی:

- مختصات نقاط تلاقی با حریم

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

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه/ سازمان .....

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
														صدور		۱
														تجدید		۲
														اصلاح		۳
														لغو		۴

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام**		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

\*\* نام استعمال در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود