

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱۳۰۳۲۱۱۸۱۰۱

۲- شناسه خدمت

۱- عنوان خدمت: درخواست کاهش قدرت انشعاب مشترکین شرکت های برق منطقه‌ای

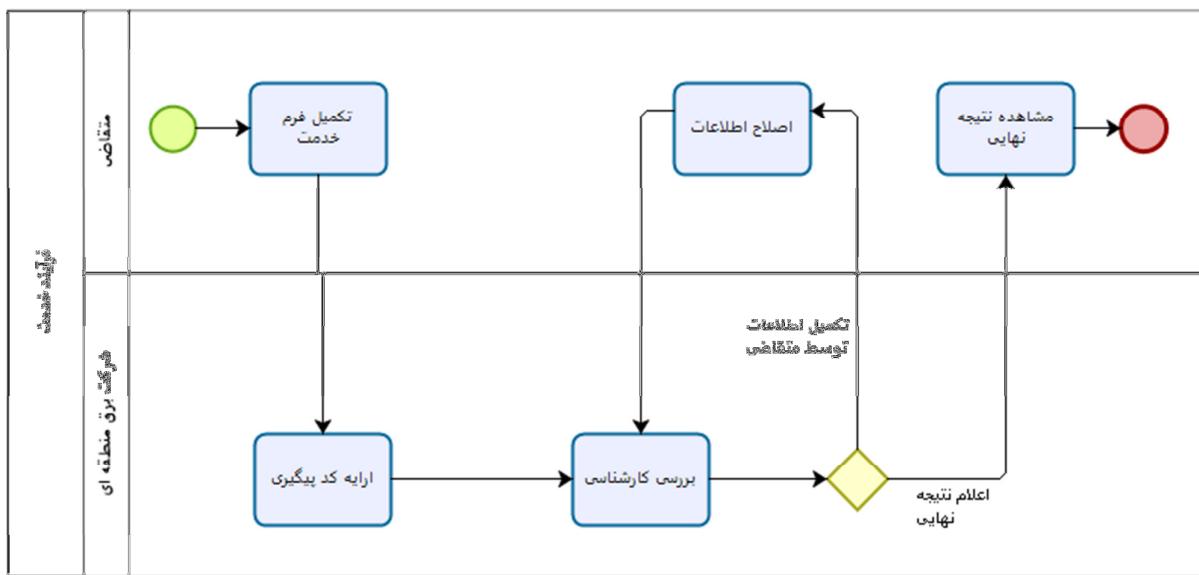
نام دستگاه اجرایی: شرکت های برق منطقه‌ای  
نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی توانیر  
ردیف نامه

مشترکینی که درخواست کاهش قدرت انشعاب را دارند، می‌توانند به شکل غیرحضوری درخواست خود را از طریق این خدمت دریافت نمایند.		شرح خدمت																																																												
<table border="1"> <tr> <td>کلیه مشترکین حقیقی و حقوقی مصارف سنگین</td> <td>خدمت به شهر و ندان (G2C)</td> <td>نوع خدمت</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</td> <td></td> </tr> </table>		کلیه مشترکین حقیقی و حقوقی مصارف سنگین	خدمت به شهر و ندان (G2C)	نوع خدمت		<input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)			<input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)																																																					
کلیه مشترکین حقیقی و حقوقی مصارف سنگین	خدمت به شهر و ندان (G2C)	نوع خدمت																																																												
	<input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)																																																													
	<input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)																																																													
<table border="1"> <tr> <td>تصدی گری</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی</td> <td>ماهیت خدمت</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> روستایی</td> <td><input type="checkbox"/> ملی</td> <td>سطح خدمت</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> شهری</td> <td><input type="checkbox"/> استانی</td> <td>رویداد مرتبط با:</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> منطقه‌ای</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</td> <td><input type="checkbox"/> تولد</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> رسایر</td> <td><input type="checkbox"/> کسب و کار</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> مالیات</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> سلامت</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> آموزش</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> بازنشستگی</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ازدواج</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> بیمه</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> سایر: ...</td> <td></td> </tr> </table>		تصدی گری	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> ملی	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> شهری	<input type="checkbox"/> استانی	رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> منطقه‌ای		<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تولد		<input type="checkbox"/> رسایر	<input type="checkbox"/> کسب و کار			<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی			<input type="checkbox"/> مالیات			<input type="checkbox"/> سلامت			<input type="checkbox"/> آموزش			<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها			<input type="checkbox"/> بازنشستگی			<input type="checkbox"/> ازدواج			<input type="checkbox"/> بیمه			<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص			<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت			<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص			<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص			<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه			<input type="checkbox"/> سایر: ...		نحوه آغاز خدمت
تصدی گری	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	ماهیت خدمت																																																												
<input type="checkbox"/> روستایی	<input type="checkbox"/> ملی	سطح خدمت																																																												
<input type="checkbox"/> شهری	<input type="checkbox"/> استانی	رویداد مرتبط با:																																																												
	<input type="checkbox"/> منطقه‌ای																																																													
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تولد																																																													
<input type="checkbox"/> رسایر	<input type="checkbox"/> کسب و کار																																																													
	<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی																																																													
	<input type="checkbox"/> مالیات																																																													
	<input type="checkbox"/> سلامت																																																													
	<input type="checkbox"/> آموزش																																																													
	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها																																																													
	<input type="checkbox"/> بازنشستگی																																																													
	<input type="checkbox"/> ازدواج																																																													
	<input type="checkbox"/> بیمه																																																													
	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص																																																													
	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت																																																													
	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص																																																													
	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص																																																													
	<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه																																																													
	<input type="checkbox"/> سایر: ...																																																													
<p>اعلام اطلاعاتی ورودی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- مشخصات درخواست کننده (کد ملی و کد احراز هویت حقیقی)</li> <li>- مشخصات درخواست (شناسه قبض، قدرت و سطح و لتاژ مورد نظر)</li> <li>- اطلاعات تماس (شماره موبایل)</li> </ul>		مدارک لازم برای انجام خدمت																																																												
<p>مستندات مورد نیاز :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- مطالعات برآورده قدرت درخواستی</li> <li>- شرح نوع فعالیت</li> <li>- سند احراز هویت حقیقی و حقوقی</li> </ul>																																																														
برنامه پنجم ، برنامه ششم ، نقشه راه توسعه دولت الکترونیک و ...		قوانين و مقررات بالادستی																																																												
<p>حدود بیست خدمت گیرنده‌گان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال</p> <p>۶ روز</p> <p>تواتر یکبار برای همیشه</p>		آمار تعداد خدمت گیرنده‌گان																																																												
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:																																																												
		تعداد بار مراجعه حضوری																																																												
<p>هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرنده‌گان</p> <p>پرداخت بصورت الکترونیک</p> <p>شماره حساب (های) بانکی</p> <p>مبلغ(مبالغه)</p> <p>مطابق قوانین و تعرفه های مصوب صنعت برق</p>																																																														
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p> <p>این خدمت در حال حاضر به صورت استانی در سطح شرکت های برق منطقه‌ای ارائه می گردد.</p> <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>																																																														

رسانه ارتباطی خدمت				نوع ارائه	مراحل خدمت
<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"/> سایر(بازکرنحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> تبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: مراجعه حضوری ذی نفع	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی				<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
<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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <p style="text-align: center;">شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازکرنحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			هر چند در بحث است خدمت
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> تبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: مراجعه حضوری ذی نفع	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			هر چند در بحث است خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (بازکرنحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			هر چند در بحث است خدمت با ایندیکاتور دستگاه با ایندیکاتور دستگاه با ایندیکاتور دستگاه با ایندیکاتور دستگاه
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
<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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <p style="text-align: center;">شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: هر شرکت در محدوده‌ی خود جداگانه اقدام نموده است.</p> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(بازکرنحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی				در مرحله ارائه خدمت
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> تبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: پیگیری حضوری ذی نفع	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
<input checked="" type="checkbox"/> استعلام غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> (Batch) دستگاهی <input type="checkbox"/> Online	<input type="checkbox"/> فیلدهای موردنگار		<input type="checkbox"/> نام سامانه‌های دیگر		سامانه‌های با سایر خدمات در دستگاه با ایندیکاتور اطلاعاتی با ایندیکاتور
<input type="checkbox"/>			سامانه جامع خدمات مشترکین شرکت‌های زیر مجموعه		



۱- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



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

فرم شماره یک

## لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارت خانه / سازمان .....

تفصیلات	عنوان مجوز	ردیف	فرآیند مجوز	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدر مجوز	متقادضی مجوز	هزینه (ریال)	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصطفویه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	
		۱									صدر	
		۲									تمدید	
		۳									اصلاح	
		۴									تجزیه	

\*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

ردیف	عنوان دستگاه استعلام شونده	نوع فرآیند	مدارک مورد نیاز	مدت اعتبار	هزینه (ریال)	زمان انجام کار (دوز / ساعت)	فرآیند مجاز		توضیحات
							غير الكترونيکی	الكترونيکی	
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

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