

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

|                                     |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱- عنوان خدمت: درخواست رفع حريم برق |                                                                                                                           | ۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۹۷۷۱۰۳                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| ۳- ارائه دهنده خدمت                 | نام دستگاه اجرایی: توزیع نیروی برق آذربایجان شرقی                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | نام دستگاه مادر: توانیر                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| ۴- مشخصات خدمت                      | شرح خدمت                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | در این فرایند متقاضیان درخواست خود را مبنی بر رفع حريم ثبت می کنند.                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | نوع خدمت                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)                                                                              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | ماهیت خدمت                                                                                                                | <input type="checkbox"/> حاکمیتی<br><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | سطح خدمت                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی                                                                        |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | رویداد مرتبط با:                                                                                                          | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | نحوه آغاز خدمت                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: ...                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | مدارک لازم برای انجام خدمت                                                                                                | تصویر نامه                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | قوانین و مقررات بالادستی                                                                                                  | برنامه پنجم، برنامه ششم، نقشه راه توسعه دولت الکترونیک و ...                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|                                     | ۵- جزئیات خدمت                                                                                                            | آمار تعداد خدمت گیرندگان                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت:          |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| تواتر                               |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| تعداد بار مراجعه حضوری              |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به          |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| خدمت گیرندگان                       |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| 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)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> سایر (بازکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه                                                     |
|                                     |                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی                                                                                                                                                                                                                     | در صورت حضوری<br>در محل خدمت                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: |
|                                     | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |

|                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                      |                                                                          |                                              |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                               | الکترونیکی          | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | در مرحله درخواست خدمت                                                |                                                                          |                                              |
|                                                               |                     | غیرالکترونیکی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div>در صورت ضرورت</div> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |                                                                      |                                                                          |                                              |
|                                                               | الکترونیکی          | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | مرحله تولید خدمت<br>(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |                                                                          |                                              |
|                                                               | غیرالکترونیکی       | <div>در صورت ضرورت</div> <div>در حین کار</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                      |                                                                          |                                              |
|                                                               | الکترونیکی          | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | در مرحله ارائه خدمت                                                  |                                                                          |                                              |
|                                                               |                     | غیرالکترونیکی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div>در صورت ضرورت</div> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |                                                                      |                                                                          |                                              |
|                                                               | نام سامانه های دیگر |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | فیلدهای مورد تبادل                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                           | استعلام الکترونیکی                                                   |                                                                          | استعلام غیر الکترونیکی                       |
|                                                               | اتوماسیون اداری     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | شماره ملی - شماره تلفن همراه - نام - نام خانوادگی - نام شرکت - وضعیت قانونی - نشانی - شماره نامه - تاریخ نامه - پیوست (تصویر نامه)                                                                              |                                                                                                                           | <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"/>                                                 |                                              |
|                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                             | <input type="checkbox"/>                                                 |                                              |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | نام سامانه های دستگاه دیگر                                                                                                                                                                                      | فیلدهای مورد تبادل                                                                                                        | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)                                          | استعلام الکترونیکی                                                       | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: |
|                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                      | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |                                              |
|                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                      | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |                                              |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر                         | نام دستگاه دیگر     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | نام سامانه های دستگاه دیگر                                                                                                                                                                                      | فیلدهای مورد تبادل                                                                                                        | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)                                          | استعلام الکترونیکی                                                       | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: |
|                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                      | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |                                              |
|                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                      | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                |             |  |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده |      |        |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------|------|--------|--|--|
| ۹- عناوین خدمات<br>۱- درخواست رفع حریم<br>۲- اصلاح و بهینه سازی شبکه<br>۳-<br>....                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                |             |  |  |                                                                          |      |        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                |             |  |  |                                                                          |      |        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                |             |  |  |                                                                          |      |        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                |             |  |  |                                                                          |      |        |  |  |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت<br>مدارک مورد نیاز:<br>■ پیوست (تصویر نامه)<br>اقلام اطلاعاتی ورودی:<br>■ شماره ملی<br>■ شماره تلفن همراه<br>■ نام<br>■ نام خانوادگی<br>■ نام شرکت<br>■ وضعیت قانونی<br>■ نشانی<br>■ شماره نامه<br>■ تاریخ نامه<br>■ پیوست (تصویر نامه)<br>اقلام خروجی:<br>■ نتیجه بررسی و پیگیری درخواست ثبت شده<br>نمودار فعالیت: |        |                |             |  |  |                                                                          |      |        |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>شرکت</th> <th>متقاضی</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                              |        |                |             |  |  |                                                                          | شرکت | متقاضی |  |  |
| شرکت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | متقاضی |                |             |  |  |                                                                          |      |        |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                |             |  |  |                                                                          |      |        |  |  |
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | تلفن:  | پست الکترونیک: | واحد مربوط: |  |  |                                                                          |      |        |  |  |