

بسمه تعالیٰ
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: تغییر شرکت حفاری																							
۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۴۴۶۱۱۵																							
نام دستگاه اجرایی: شرکت آب منطقه‌ای مازندران		۱- ائمه دین و علماء																					
نام دستگاه مادر: شرکت مدیریت منابع آب ایران																							
تغییر شرکت حفاری به دلایل مشخص و مورد تایید کارشناسان شرکت		شرح خدمت																					
<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)		نوع خدمت																					
<input type="checkbox"/> تصدی گری <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> روزتایی <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> نجات‌خواهین <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> ناسیونالیتی		ماهیت خدمت																					
<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...		سطح خدمت																					
<input type="checkbox"/> کپی کارت ملی، صفحه اول شناسنامه، کپی برابر اصل استناد مالکیت، اصل فرم شماره ۱ (ارائه در دفاتر پیشخوان) ، استعلام از سازمانهای ذیریط. کپی برابر اصل گواهی تاسیس (برای شرکت‌ها و مالکین حقوقی).		رویداد مرتبط با:																					
کپی کارت ملی، صفحه اول شناسنامه، کپی برابر اصل استناد مالکیت، اصل فرم شماره ۱ (ارائه در دفاتر پیشخوان)		مدارک لازم برای انجام خدمت																					
کپی کارت ملی، صفحه اول شناسنامه، کپی برابر اصل استناد مالکیت، اصل فرم شماره ۱ (ارائه در دفاتر پیشخوان)		خدمت																					
کپی کارت ملی، صفحه اول شناسنامه، کپی برابر اصل استناد مالکیت، اصل فرم شماره ۱ (ارائه در دفاتر پیشخوان)		قوانین و مقررات بالادستی																					
۵- خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان																					
توانیت خدمت: متوسط مدت زمان ارایه خدمت																							
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تواتر																					
تعداد بار مراجعه حضوری																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> <td style="width: 25%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 25%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 25%;">هزینه ارایه خدمت (ریال) به</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>۲۱۶۵۰۸۵۰۰۴۰۰۹</td> <td>وایسته به نزخ مصوب</td> <td>خدمت گیرندگان</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">...</td> </tr> </table>		پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه ارایه خدمت (ریال) به	<input checked="" type="checkbox"/>	۲۱۶۵۰۸۵۰۰۴۰۰۹	وایسته به نزخ مصوب	خدمت گیرندگان	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				...					
پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه ارایه خدمت (ریال) به																				
<input checked="" type="checkbox"/>	۲۱۶۵۰۸۵۰۰۴۰۰۹	وایسته به نزخ مصوب	خدمت گیرندگان																				
<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>																							
...																							
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:																							
Mzrw.ir		رسانه ارتباطی خدمت		مراحل خدمت																			
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		۴- نحوه دسترسی به خدمت																			
<input checked="" type="checkbox"/> مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: ...		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		۵- نحوه اطلاع رسانی																			

۱-	نام و نام خانوادگی
۲-	پست الکترونیک:
۳-	تلفن:
....	

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

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