

بسمه تعالیٰ
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: درخواست نصب مولد خورشیدی

۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۳۱۹۷۹۱۰۳

نام دستگاه اجرایی: شرکتهای توزیع نیروی برق

نام دستگاه مادر: توانیر

ردیف
۴

<p>مردم در این خدمت می‌توانند درخواست خود را برای نصب مولد خورشیدی ثبت و پیگیری نمایند.</p>	<p>شرح خدمت</p>	<p>۱- مشخصات خدمت</p>									
<p><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)</p>	<p>نوع خدمت</p>										
	<p><input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> ملی</p>		<p>ماهیت خدمت</p>								
	<p><input type="checkbox"/> سطح خدمت</p>		<p>رویداد مرتبط با:</p>								
<p><input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تولید <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر</p>	<p>نحوه آغاز خدمت</p>										
	<p><input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت</p>		<p>نحوه آغاز خدمت</p>								
	<p>برنامه پنجم، برنامه ششم، نقشه راه توسعه دولت الکترونیک و آئین نامه نصب مولد خورشیدی</p>		<p>قوانين و مقررات بالادستی</p>								
<p>۱۰ خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p>	<p>آمار تعداد خدمت گیرنده‌گان</p>										
	<p>متوسط مدت زمان ارایه خدمت:</p>										
	<p>توابر</p>										
<p>یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p>	<p>تعداد بار مراجعه حضوری</p>										
	<p>هزینه ارایه خدمت(ربال) به خدمت گیرنده‌گان</p>										
	<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>										
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">رسانه ارتباطی خدمت</th> <th style="width: 30%;">نوع ارائه</th> <th style="width: 40%;">مراحل خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازگذاری نحوه دسترسی)</p> </td> <td style="width: 30%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> </td> <td style="width: 40%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>نماینده درجه اطلاع رسانی</p> </td> </tr> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p>مراجعةه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p> </td> <td style="width: 30%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> تبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p> </td> <td style="width: 40%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p> </td> </tr> </tbody> </table>			رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازگذاری نحوه دسترسی)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>نماینده درجه اطلاع رسانی</p>	<p>مراجعةه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> تبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>
رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت									
<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازگذاری نحوه دسترسی)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>نماینده درجه اطلاع رسانی</p>									
<p>مراجعةه به دستگاه:</p> <p><input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> تبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>									

۱- درخواست نصب مولد خورشیدی	نام خانوادگی:
-۲	نام پسر:
-۳	نام دختر:
....	نام بیوچه:

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت
مدارک مورد نیاز:

■ با توجه به سامانه مربوطه می باشد.

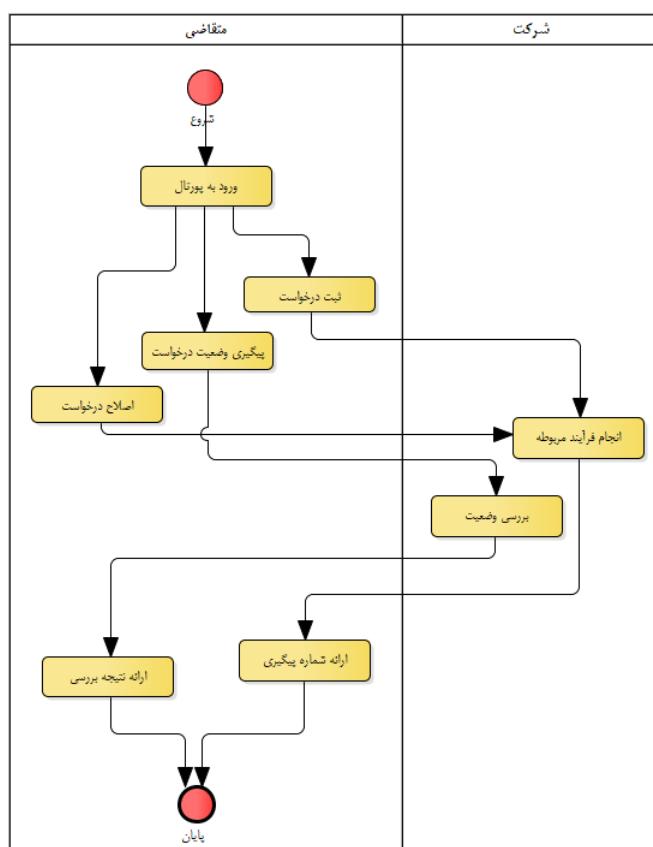
اقلام اطلاعاتی و رویدی:

■ با توجه به سامانه مربوطه می باشد.

اقلام خروجی:

■ با توجه به سامانه مربوطه می باشد.

نمودار فعالیت:



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