

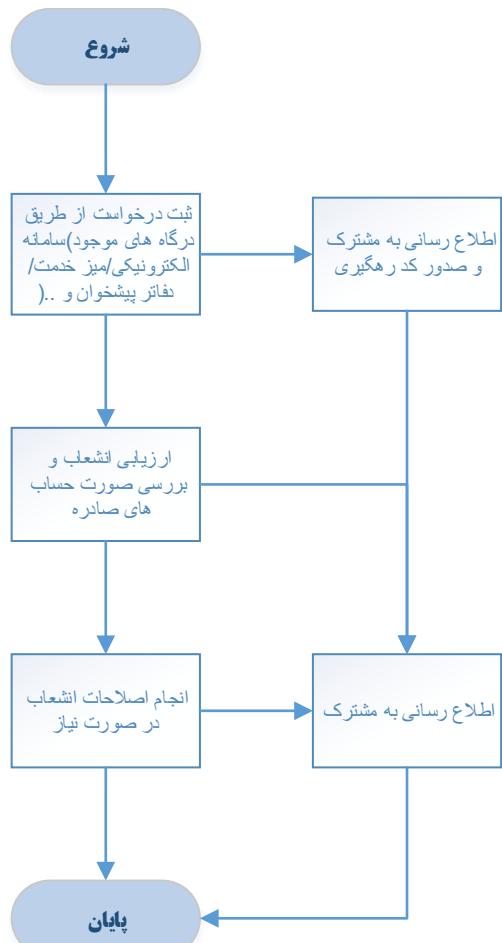
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی



1- عنوان خدمت : درخواست بررسی صورتحساب مشترکین آب و فاضلاب		2- شناسه خدمت : 15031453114				
نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		ردیف ردیف ردیف				
این فرآیند برای ارائه خدمت بررسی صورتحساب مشترکین آب و فاضلاب با رعایت مفاد بند 4-30 و 4-31 آین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد.		شرح خدمت				
کلیه مشترکین 		نوع خدمت				
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> حاکمیتی		ماهیت خدمت				
<input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> ملی		سطح خدمت				
ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی	<input type="checkbox"/> کسب و کار	<input type="checkbox"/> سلامت	<input type="checkbox"/> آموزش	<input type="checkbox"/> تولد	رویداد مرتبط با:
	<input type="checkbox"/> وفاهم گواهینامه ها	<input type="checkbox"/> مدارک و بازنیستگی	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> بیمه	<input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری	
<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		نحوه آغاز خدمت
		<input type="checkbox"/> سایر: ...		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		
شماره اشتراک/پونده ملک مورد تقاضا						مدارک لازم برای انجام خدمت
آین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه						قوانين و مقررات بالادستی
30000 خدمت در سال						آمار تعداد خدمت گیرندگان
1 روز						متوسط مدت زمان ارایه خدمت:
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت)						تواتر
<input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال						تعداد بار مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی		مبلغ(مبالغ)		هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/>				بدون هزینه		
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن						
https://sahel.abfamarkazi.ir						
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه خدمات مشترکین						
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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازگردنحوه دسترسی)				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	 	

مراجعه به دستگاه:	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	غیرالکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	الکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(بازکردنخواه دسترسی)				
مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	غیرالکترونیکی	مرحله پلیپ خدمت (فریند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) پست الکترونیک سایر(بازکردنخواه دسترسی)			الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) پست الکترونیک ارسال پستی تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(بازکردنخواه دسترسی)			الکترونیکی	
مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبوت زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	غیرالکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای موردنیاز	نام سامانه های دیگر	7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (با نکهای
برخا رستهای (Batch)	online			
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	نام سامانه های دستگاه دیگر	8- ارتباط خدمت با سایر
برخا رستهای (Batch)	online		نام دستگاه دیگر	

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
1- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری/کارتابل و بررسی مدارک							
2- ارزیابی انشعباب و بررسی صورتحساب های صادره							
3- انجام اصلاحات صورتحساب در صورت نیاز							
4- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل : (پرتال ، پیام کوتاه ، ایمیل ، تلفن گویا)							
10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							



واحد مربوط : معاونت خدمات مشترکین	پست الکترونیک : moshtarakin@abfamarkazi.ir	تلفن : 086-38122281	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : مجتبی محمدی
--------------------------------------	---	-------------------------------	--