



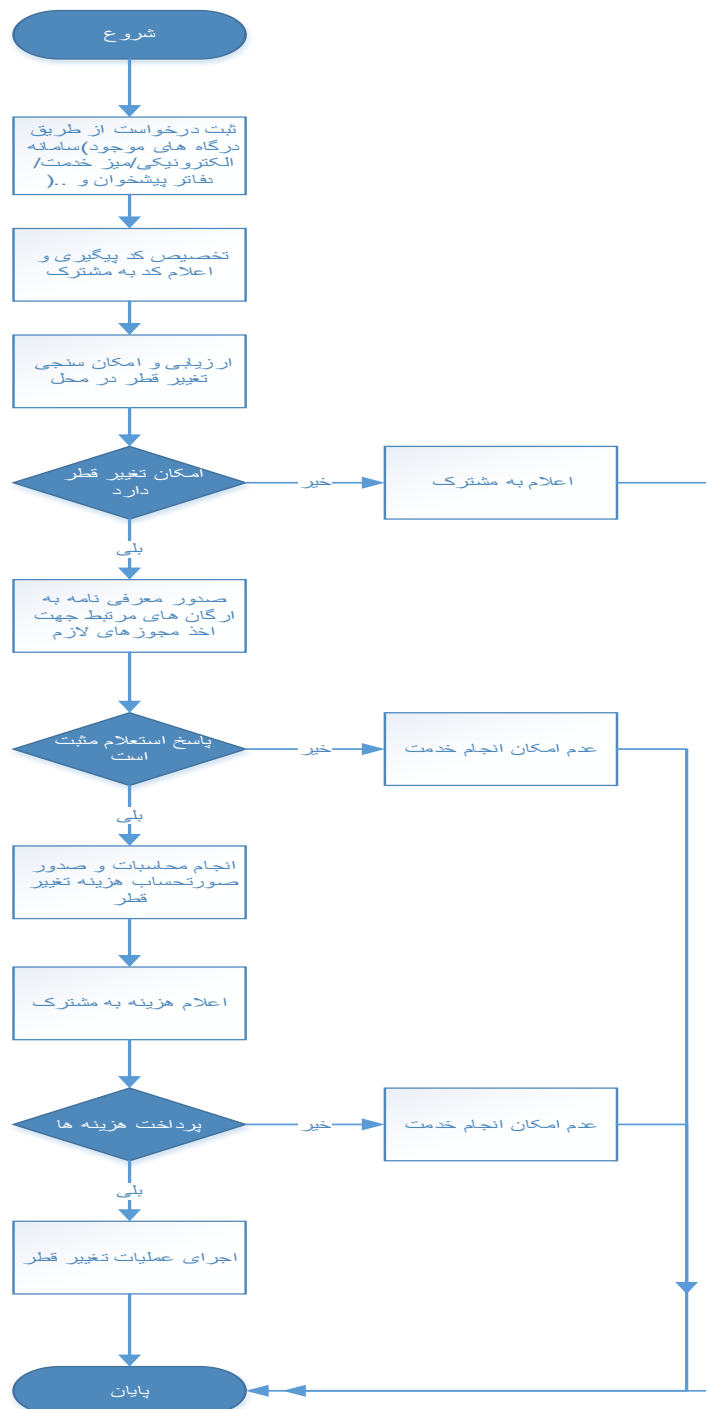
## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

1- عنوان خدمت: <b>تغییر قطر انشعاب</b>		2- شناسه خدمت: 15031453105		
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: <b>شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی</b>			
	نام دستگاه مادر: <b>شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور</b>			
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت افزایش یا کاهش قطر انشعاب موجود با رعایت مفاد بند 21-4 آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد.			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثابت مالکیت <input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" 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: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	<b>مجوزهای لازم از دستگاه های مرتبط</b> <b>شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا</b>		
	قوانین و مقررات بالادستی	<b>آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب</b> <b>تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی</b>		
	5- جزئیات خدمت	<b>متوسط 650 خدمت در سال</b> <b>4 روز</b>		
		تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <b>(بنا به ضرورت)</b> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		<b>یکبار</b>		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		<b>بر اساس تعرفه های ابلاغی</b>		
پرداخت بصورت الکترونیک		<input checked="" type="checkbox"/>		
6- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن <a href="https://sahel.abfamarkazi.ir">https://sahel.abfamarkazi.ir</a>			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <b>سامانه خدمات مشترکین</b>			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
مراجعه به دستگاه:	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		



جهاد کشاورزی	-	نامه مجوز واگذاری	-	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
9- معاونین فرایندهای خدمت	1-	ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود ( پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) و تخصیص کد پیگیری / کارتابل و بررسی مدارک			
	2-	ارزیابی و امکان سنجی تغییر قطر انشعاب در محل مورد تقاضا			
	3-	صدور معرفی نامه به ارگانهای مرتبط جهت اخذ مجوزهای لازم			
	4-	انجام محاسبات و صدور صورتحساب تغییر قطر و اعلام به متقاضی جهت پرداخت هزینه ها			
	5-	پرداخت هزینه ها، اجرای عملیات تغییر قطر انشعاب			
	6-	اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل: ( اینترنت ، پیام کوتاه ، ایمیل، تلفن گویا )			

10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



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