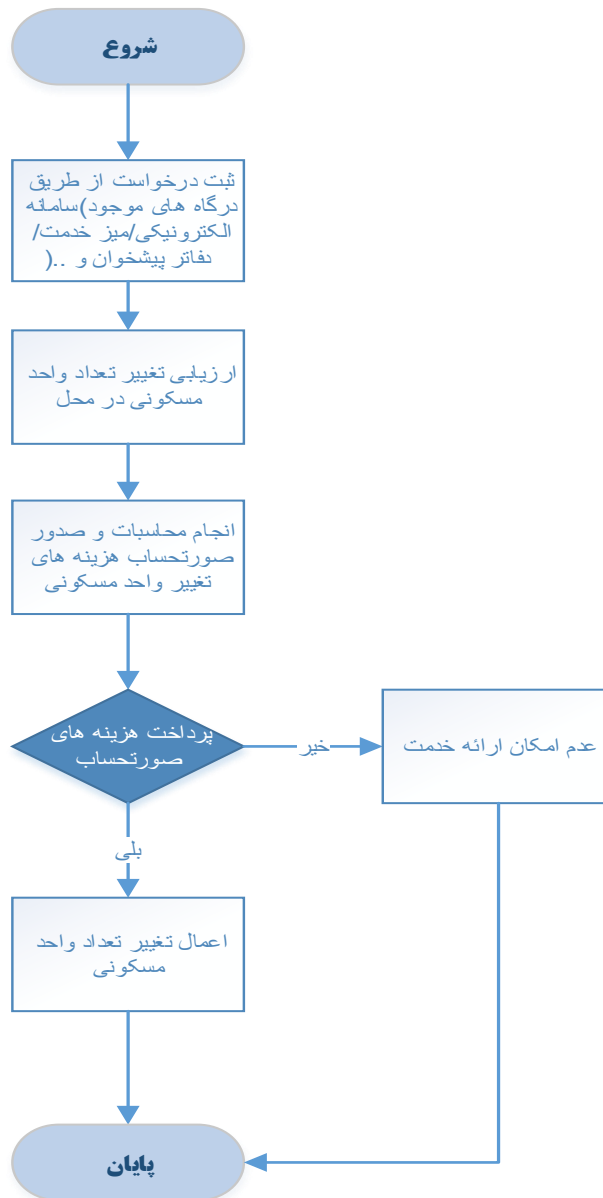




فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| 1- عنوان خدمت: تغییر تعداد واحد مسکونی مشترکین آب و فاضلاب | | 2- شناسه خدمت: 15031453103 | | |
| 3- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان مرکزی | | | |
| | نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور | | | |
| 4- مشخصات خدمت | شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت تغییر تعداد واحد مسکونی مشترکین آب و فاضلاب با رعایت مفاد بند 32-4 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"/> ثبت مالکیت | | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | مجوزهای تغییر تعداد واحد مسکونی شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی | | |
| | 5- جزئیات خدمت | متوسط 1800 خدمت در سال 2 روز متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | | |
| تواتر | | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | دو بار | | |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | |
| | | بر اساس تعرفه های ابلاغی | | |
| 6- نحوه دسترسی به خدمت | 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 | | | |
| | 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) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه |
| | | | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | <input type="checkbox"/> دگر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> سایر: |

| | | | | | |
|---|---|----------------------------|---|-----------------------------|---|
| | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | <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 type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله درخواست خدمت |
| | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | <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: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط <input type="checkbox"/> دیگر ضرورت مراجعه حضوری | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): | | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |
| | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | <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: <input type="checkbox"/> دیگر ضرورت مراجعه حضوری | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | <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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله ارائه خدمت |
| | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | <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: <input type="checkbox"/> دیگر ضرورت مراجعه حضوری | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| 7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (انگیزهای اطلاعاتی) در | نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | استعلام الکترونیکی |
| | | | | | استعلام غیر الکترونیکی |
| 8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای مورد تبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی |
| | بنیاد شهید و امور ایثارگران | - | نامه تخفیفات | - | برخط (Batch) |
| | ادارات بهزیستی و کمیته امداد | - | نامه تخفیفات | - | online |
| 9- معاونین فرایندهای | 1- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری / کار تابل و بررسی مدارک | | | | |
| | 2- ارزیابی تغییر تعداد واحد مسکونی در محل مورد تقاضا | | | | |
| | 3- انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه ها و اعلام به متقاضی جهت پرداخت | | | | |
| | 4- پرداخت هزینه ها، اعمال تغییر تعداد واحد مسکونی | | | | |



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