

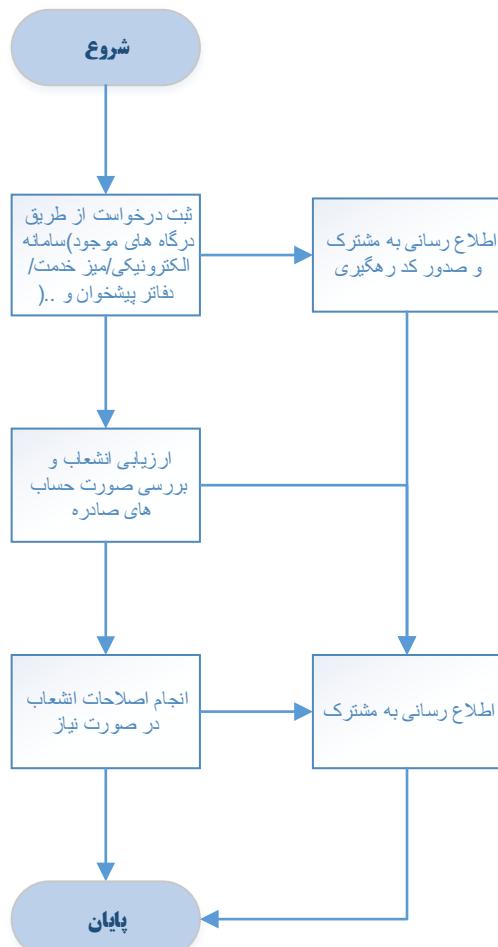
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی



| | | | | | | |
|-------------|--|---|--|--|--------------------------------|---|
| ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۴ | | شناخته خدمت: | درخواست بررسی صورتحساب مشترکین آب و فاضلاب | | | |
| | | | نام دستگاه اجرایی: شرکت های آب و فاضلاب استانی | | | |
| | | | نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور | | | |
| | | | این فرآیند برای ارائه خدمت بررسی صورتحساب مشترکین آب و فاضلاب با رعایت مفاد بند ۴-۳۱ و ۴-۳۰ آین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفهای آب و فاضلاب صورت می‌پذیرد. | | | |
| | | | شرح 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 دستگاه‌های دولتی (G2G) | | | |
| | | | نوع خدمت | | | |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ملی | | | |
| | | | ماهیت خدمت | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> اروستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای | | | |
| | | | سطح خدمت | | | |
| | | | رویداد مرتبط با: | | | |
| ثبت مالکیت | <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی | <input type="checkbox"/> کسب و کار | <input type="checkbox"/> مالیات | <input type="checkbox"/> سلامت | <input type="checkbox"/> آموزش | <input type="checkbox"/> تولد |
| سایر | <input type="checkbox"/> وفاهم | <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها | <input type="checkbox"/> بازنیستگی | <input type="checkbox"/> ازدواج | <input type="checkbox"/> بیمه | <input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری |
| | | <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص | | <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص | | نحوه آغاز خدمت |
| | | | | <input type="checkbox"/> سایر: ... | | تشخیص دستگاه |
| | | | | | | مدارک لازم برای انجام خدمت |
| | | | | | | قوانین و مقررات بالادستی |
| | | | | | | آمار تعداد خدمت گیرندگان |
| | | | | | | متوسط مدت زمان ارایه خدمت: |
| | | | | | | تواتر |
| | | | | | | تعداد بار مراجعه حضوری |
| | | | | | | هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان |
| | | | | | | 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: |
| | | | | | | https://www.nww.ir/barrisurathesab |
| | | | | | | نام سامانه خدمات مشترکین |
| | | | | | | مراحل خدمت |
| | | | | | | نوع ارائه |
| | | | | | | رسانه ارتباطی خدمت |
| | | | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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 type="checkbox"/> سایر (بازکردن نحوه دسترسی) | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی |

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| | | | | |
| مراجعه به دستگاه: | جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نیوود 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 نیوود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | الکترونیکی پست الکترونیک تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه دفاتر پیشخوان | شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(بازکردنحوه دسترسی) |
| مراجعه به دستگاه: ملی استانی شهرستانی | جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نیوود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | غیرالکترونیکی | در مرحله درخواست خدمت |
| اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> | اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> | الکترونیکی | | |
| اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> | اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> | الکترونیکی | مرحله پلیپ خدمت (فریند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | |
| اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> | اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> | الکترونیکی | در مرحله ارائه خدمت | |
| اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> | اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> | الکترونیکی | | |
| استعلام غیر الکترونیکی استعلام الکترونیکی استعلام online برخا دسته ای (Batch) | استعلام الکترونیکی online | فیلدهای موردنیاز نام سامانه های دیگر | نام سامانه های دیگر سامانه ها (بازکردنی با سایر) | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها |
| اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: | استعلام الکترونیکی دسته ای (Batch) online | مبلغ (درصورت پرداخت هزینه) فیلدهای موردنیاز نام سامانه های دستگاه دیگر | نام دستگاه دیگر با سایر | ۸- ارتباط خدمت |

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری/کارتبل و بررسی مدارک | | | | | | | |
| ۲- ارزیابی انشعاب و بررسی صورتحساب های صادره | | | | | | | |
| ۳- انجام اصلاحات صورتحساب در صورت نیاز | | | | | | | |
| ۴- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل : (پرتال ، پیام کوتاه ، ایمیل ، تلفن گویا) | | | | | | | |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت | | | | | | | |



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