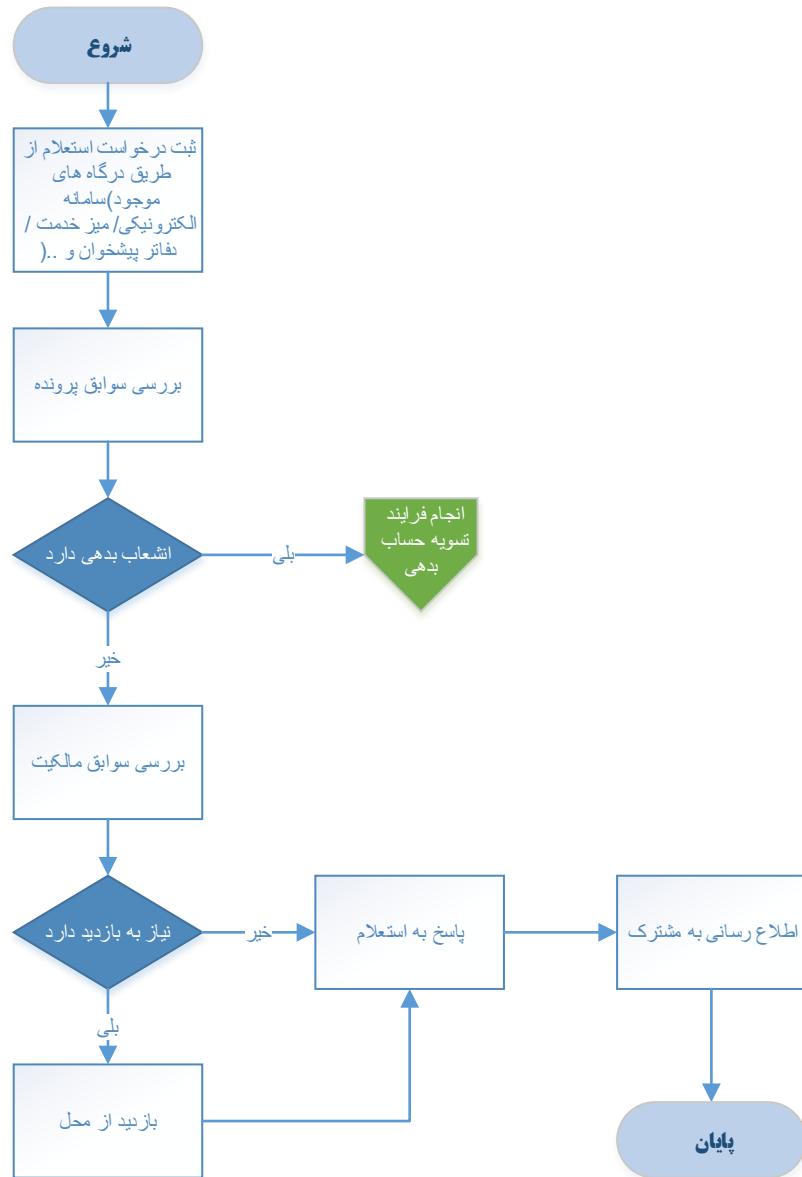




فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت : پاسخ به استعلام مالکیت انشعاب آب		۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۱																																										
نام دستگاه اجرایی: شرکت های آب و فاضلاب استانی نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور																																												
این فرآیند برای ارائه خدمت به منظور پاسخ به استعلام سایر دستگاهها بکار می رود.																																												
دستگاه های دولتی و خدمت رسان 		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 دستگاه های دولتی (G2G)		نوع خدمت																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">تصدی گری</th> <th colspan="4">حاکمیتی</th> <th>ماهیت خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> روستایی</td> <td><input type="checkbox"/> شهری</td> <td><input type="checkbox"/> استانی</td> <td><input type="checkbox"/> منطقه ای</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> ملی</td> <td><input type="checkbox"/> بین المللی</td> <td>سطح خدمت</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</td> <td><input type="checkbox"/> کسب و کار</td> <td><input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی</td> <td><input type="checkbox"/> مالیات</td> <td><input type="checkbox"/> سلامت</td> <td><input type="checkbox"/> آموزش</td> <td>رویداد مرتبط با:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> بازسازی</td> <td><input type="checkbox"/> ازدواج</td> <td><input type="checkbox"/> بیمه</td> <td><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها</td> <td><input type="checkbox"/> بازنشستگی</td> <td><input type="checkbox"/> تولد</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</td> <td>نحوه آغاز خدمت</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> سایر: ...</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			تصدی گری		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	<input type="checkbox"/> بین المللی	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> کسب و کار	<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی	<input type="checkbox"/> مالیات	<input type="checkbox"/> سلامت	<input type="checkbox"/> آموزش	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> بازسازی	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها	<input type="checkbox"/> بازنشستگی	<input type="checkbox"/> تولد		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		نحوه آغاز خدمت	<input type="checkbox"/> سایر: ...		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت		
تصدی گری		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	<input type="checkbox"/> بین المللی	سطح خدمت																																						
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> کسب و کار	<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی	<input type="checkbox"/> مالیات	<input type="checkbox"/> سلامت	<input type="checkbox"/> آموزش	رویداد مرتبط با:																																						
<input type="checkbox"/> بازسازی	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها	<input type="checkbox"/> بازنشستگی	<input type="checkbox"/> تولد																																							
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		نحوه آغاز خدمت																																						
<input type="checkbox"/> سایر: ...		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت																																								
درخواست استعلام آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی																																												
متوسط ۱۰ هزار خدمت در سال ۵ روز																																												
آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارایه خدمت:																																												
توابر تعداد بار مراجعه حضوری																																												
یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) ----																																												
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان																																												
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن https://www.nww.ir/pasokhestelam																																												
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه خدمات مشترکین																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">رسانه ارتباطی خدمت</th> <th>نوع ارائه</th> <th>مراحل خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)</td> <td><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</td> <td rowspan="2"> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ارسال پستی</td> <td><input type="checkbox"/> پست الکترونیک</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> سایر(بازگردنحوه دسترسی)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	 	<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/> سایر(بازگردنحوه دسترسی)																											
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت																																									
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	 																																									
<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک																																											
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه																																											
<input type="checkbox"/> سایر(بازگردنحوه دسترسی)																																												
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی																																												
جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:																																												
<input type="checkbox"/> بین المللی <input type="checkbox"/> ایرانی <input type="checkbox"/> اسلامی <input type="checkbox"/> ایرانی <input type="checkbox"/> اسلامی																																												
<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی																																												



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