



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱۵۰۳۱۹۴۶۰۰۰ - شناسه خدمت

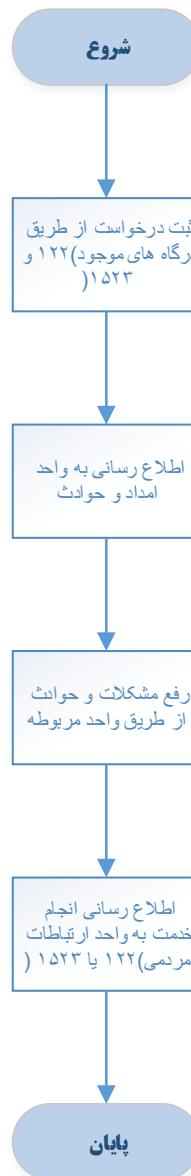
۱- عنوان خدمت: رسیدگی و رفع مشکلات ناشی حوادث آب و فاضلاب

نام دستگاه اجرایی: شرکت‌های آب و فاضلاب استانی

نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور

<p>کلیه متخاصیان و نهادها و سازمان های خدماتی</p> <p>خدماتی</p>	<p>خدمت به شهر وندان (G2C)</p> <p>خدمت به کسب و کار (G2B)</p> <p>خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)</p>	<p>نوع خدمت</p>	۱- مشخصات خدمت ۲- آینه ایت خدمات ۳- آینه ایت هزینه ۴- آینه ایت برخوردی ۵- آینه ایت رسانی ۶- آینه ایت دسترسی به																
<p><input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری</p> <p><input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> ملی</p> <p><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 <input type="checkbox"/> تولد</p> <p><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر</p>																			
<p><input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> سطح خدمت</p>																			
<p><input type="checkbox"/> روباید مرتبه با:</p>																			
<p><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> اسایر: ...</p>																			
<p><input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت</p>																			
<p>نظام نامه مرکز ارتباطات مردمی آبفا</p>																			
<p>متوجه ۱۵۰۰۰۰۰ خدمت در سال</p>																			
<p>۱۸۰ دقیقه</p>																			
<p><input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p>																			
<p>توافر</p>																			
<p>تعداد بار مراجعه حضوری</p>																			
<p>بسیگی به کامل یا ناقص بودن مدارک و مستندات ارسالی متخاصی دارد.</p>																			
<p>هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده کان</p>																			
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>																			
<p>https://www.nww.ir/resideghihavades</p>																			
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>																			
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">سامانه حوادث و اتفاقات (۱۲۲)</th> <th colspan="2">نوع ارائه خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">رسانه ارتباطی خدمت</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">رسانه ارتباطی خدمت</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازگردن جوهر دسترسی) </td> <td colspan="2"> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> پیام کوتاه </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی </td> <td colspan="2"> <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: </td> </tr> </tbody> </table>				سامانه حوادث و اتفاقات (۱۲۲)		نوع ارائه خدمت		رسانه ارتباطی خدمت		رسانه ارتباطی خدمت		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازگردن جوهر دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:	
سامانه حوادث و اتفاقات (۱۲۲)		نوع ارائه خدمت																	
رسانه ارتباطی خدمت		رسانه ارتباطی خدمت																	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (بازگردن جوهر دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> پیام کوتاه																	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:																	

۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری/کارتابل	
۲- اطلاع رسانی به واحد امداد و حوادث	
۳- رفع مشکلات و حوادث توسط واحد مربوطه	
۴- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل : (اینترنت ، پیام کوتاه ، ایمیل ، تلفن گویا)	
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	



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