



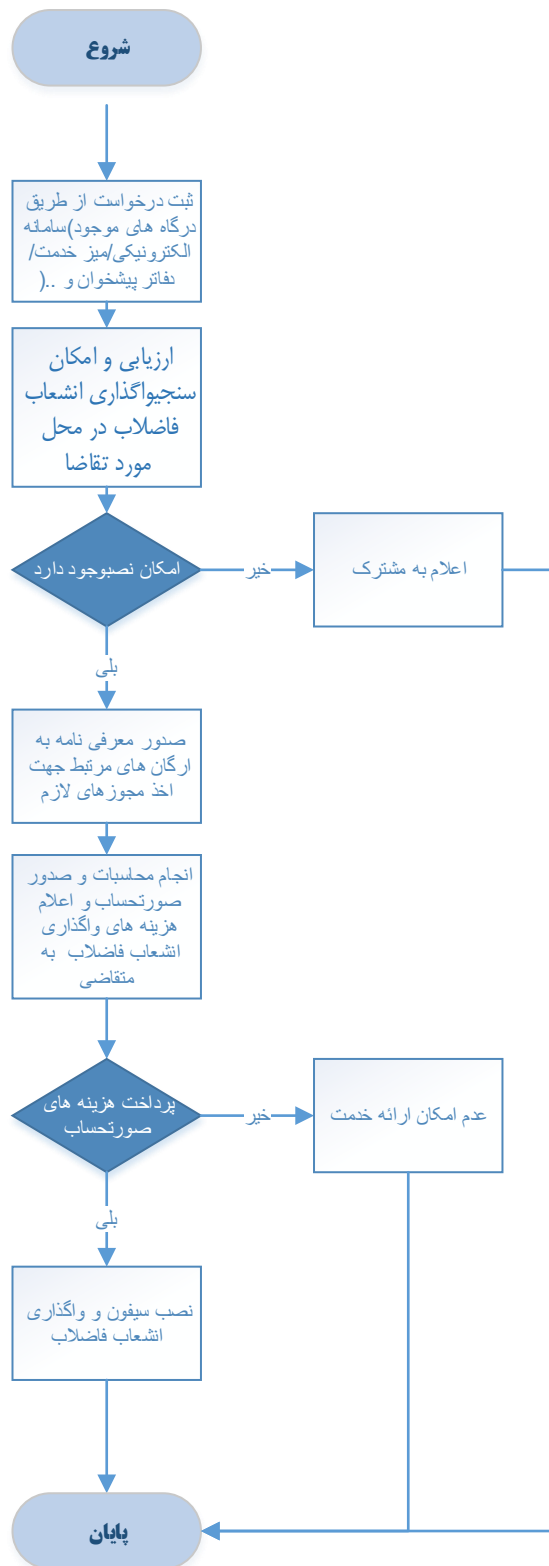
## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت : <b>واگذاری انشعاب فاضلاب</b>		۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۳۵۷۱۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: <b>شرکت های آب و فاضلاب استانی</b>			
	نام دستگاه مادر: <b>شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور</b>			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت واگذاری انشعاب فاضلاب با رعایت مفاد بند ۱۸-۴ و ۲۳-۴ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد.			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> حاکمیتی		
	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 checked="" 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 <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>شماره پرونده/اشتراک ملک مورد تقاضا</b> <b>مجوزهای لازم از دستگاه های مرتبط</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>		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	متوسط ۲۵۰ هزار خدمت در سال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۲۵ روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... 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		مبلغ (مبالغ) <b>بر اساس تعرفه های ابلاغی</b>		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن <a href="https://my.nww.ir">https://my.nww.ir</a>			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <b>پنجره واحد خدمات آب و فاضلاب</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"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<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:	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 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		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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:		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 اینترانت 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)					
	ذکر ضرورت مراجعه حضوری							
<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 ارائه خدمت					
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل			۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه				
	استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/>	استعلام الکترونیکی برخط online <input checked="" type="checkbox"/>	استعلام الکترونیکی دسته‌ای (Batch) <input type="checkbox"/>		نام سامانه های دیگر سامانه GIS موقعیت جغرافیایی - جهت تایید وجود یا عدم وجود شبکه			
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online <input type="checkbox"/>		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		
				دسته‌ای (Batch) <input type="checkbox"/>				
				شهرداری / دهیاری	مجوز حفاری		-	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
				شرکت ملی گاز (برحسب ضرورت)	مجوز حفاری		-	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
				اداره کل مخابرات (برحسب ضرورت)	مجوز حفاری		-	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
سازمان میراث فرهنگی (برحسب ضرورت)	مجوز حفاری	-	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده					

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	مجوز راه و حفاری	—	پلیس راهور
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	نامه مجوز واگذاری	—	جهاد کشاورزی
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	نامه تخفیفات	—	بنیاد شهید و امور ایثارگران
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	نامه تخفیفات	—	ادارات بهزیستی و کمیته امداد
۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود ( پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری / کارتابل و بررسی مدارک						
۲- ارزیابی و امکان سنجی واگذاری انشعاب فاضلاب در محل مورد تقاضا						
۳- صدور معرفی نامه به ارگانهای مرتبط جهت اخذ مجوزهای لازم						
۴- انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه های انشعاب و اعلام هزینه ها به متقاضی جهت پرداخت						
۵- پرداخت هزینه ها، اجرای عملیات نصب سیفون و تحویل انشعاب به مشترک						
۶- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل واگذاری انشعاب از طریق سامانه الکترونیکی شامل : ( اینترنت ، پیام کوتاه ، ایمیل، تلفن گویا )						
						۹- عناوین فرایندهای خدمت



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