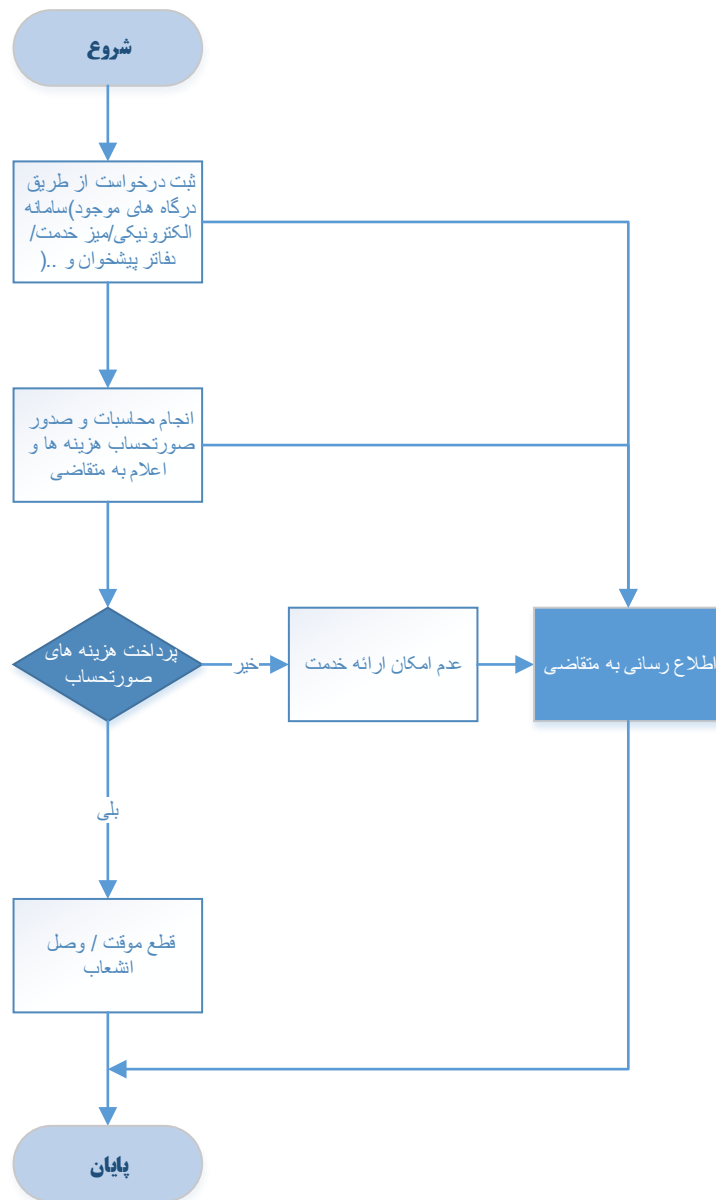




## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

|                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱- عنوان خدمت: <b>وصل مجدد انشعاب آب</b> |                                                                                                                                                                          | ۲- شناسه خدمت: <b>۱۵۰۳۳۵۸۷۰۰۰</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
| 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<br>این فرآیند برای ارائه خدمت قطع موقت و وصل انشعاب آب موجود با رعایت مفاد بند ۳۹-۴ و ۴۰-۴ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد. |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                          | نوع خدمت                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                          | ماهیت خدمت                                                                                                                                                               | حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                          | سطح خدمت                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                          | 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"/> ثابت مالکیت <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                          | 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                                                                                                                                               | شماره اشتراک/ پرونده ملک مورد تقاضا<br>مدارک هویتی مالک<br>اسناد مثبت مالکیت<br>درخواست قطع موقت (به همراه تعهد عدم وجود استفاده کننده دیگر) یا وصل انشعاب                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                          | قوانین و مقررات بالادستی                                                                                                                                                 | آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب<br>تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                          | ۵- جزئیات خدمت                                                                                                                                                           | آمار تعداد خدمت گیرندگان                                                                                                                                                                                                                                            | متوسط ۵ هزار خدمت در سال                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                  |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت:               |                                                                                                                                                                          | ۳ روز                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
| تواتر                                    |                                                                                                                                                                          | یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) یکبار در: ماه فصل سال <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
| تعداد بار مراجعه حضوری                   |                                                                                                                                                                          | -----                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان |                                                                                                                                                                          | مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک<br><input checked="" type="checkbox"/> بر اساس تعرفه های ابلاغی <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت                   | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن<br><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 checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: |
|                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> دکر ضرورت<br><input type="checkbox"/> مراجعه حضوری<br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                 | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی                                                                                                        |





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