

بسمه تعالی

شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

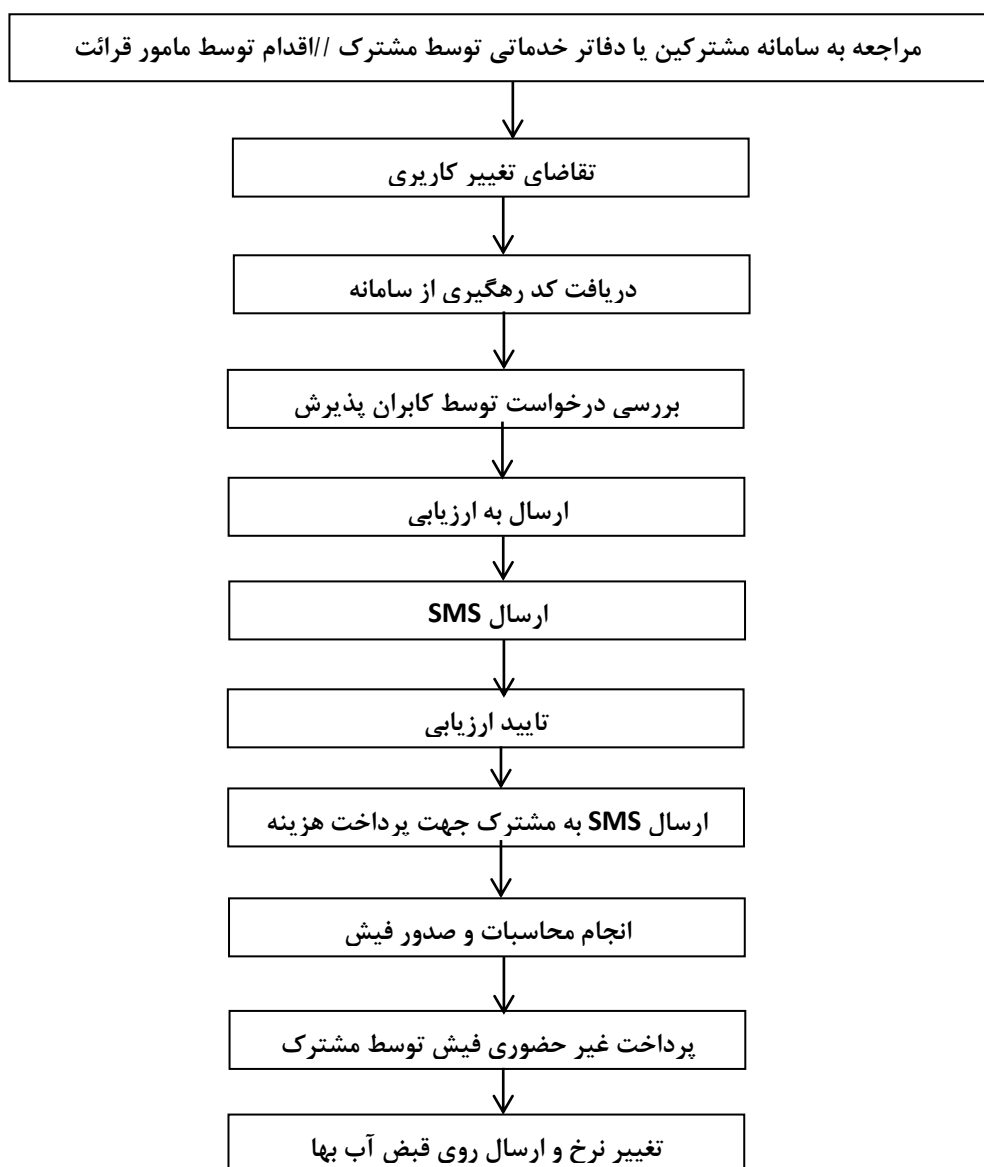
۱- عنوان خدمت: تغییر ظرفیت قراردادی انشعاب										۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۴									
نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد										نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور									
شرح خدمت										۱- ورود به سامانه مشترکین توسط مشترک یا اقدام توسط قاری ۲- ثبت درخواستی ۳- بررسی و درخواستی ۴-انجام محاسبات و صدور فیش									
نوع خدمت										☒ خدمت به شهروندان ☒ خدمت به کسب و کار ☐ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی									
ماهیت خدمت										☒ حاکمیتی ☐ تصدی گری									
سطح خدمت										☐ ملی ☐ منطقه ی ☐ استانی ☒ شهری ☐ روستایی									
رویداد مرتبط با										☐ تولد ☐ آموزش ☐ تامین اجتماعی ☐ مالیات ☒ کسب و کار ☐ ثبت مالکیت ☐ سلامت ☐ بیمه ☐ ازدواج ☐ بازنشستگی ☐ وفات ☐ تاسیسات شهری ☒ مدارک و گواهی نامه ☐ سایر									
نحوه آغاز خدمت										☒ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرا رسیدن زمان خدمت ☐ رخداد رویدادی مشخص ☒ تشخیص دستگاه ☐ سایر :									
مدارک لازم برای آغاز خدمت																			
قوانین و مقررات بالا دستی										آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه									
آمار تعداد خدمت گیرندگان										۳۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در : ☐ ماه ☐ فصل ☒ سال									
متوسط مدت زمان ارائه خدمت										۳-۱۰ روز									
تواتر										☐ یکبار برای همیشه در باز: ☐ ماه ☐ فصل ☒ سال									
تعداد بار مراجعه حضوری										ندارد									
هزینه ارائه خدمت به گیرندگان										مبلغ از ۳۵۰۰۰۰۰ به بالاتر شماره حساب (های) بانکی پرداخت به صورت الکترونیک ☒									
نحوه										آدرس دقیق و مستقیم خدمت:									
دسترسی										نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی همه یا بخشی از آن سامانه امور مشترکین آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویر احمد									

	الکترونیکی	☐ اینترنتی ☐ پست الکترونیکی ☐ تلفن همراه ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ سایر (با ذکر نحوه ی دسترسی)			
		غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیر ساخت ارتباطی سایر :	مراجعه به دستگاه ملی استانی شهرستانی	
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی	☐ اینترنتی ☐ پست الکترونیکی ☐ تلفن همراه ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذارى خدمات به دفاتر پیشخوان : ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه ی دسترسی)		
			ذکر ضرورت مراجعه حضوری جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیر ساخت ارتباطی سایر :	مراجعه به دستگاه ملی استانی شهرستانی	
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه (ERP) ☐ سایر با ذکر نحوه دسترسی		
			ذکر ضرورت مراجعه حضوری	مراجعه ارزیاب به محل جهت بررسی امکان واگذاری	
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی	☐ اینترنتی ☐ پست الکترونیکی ☐ تلفن همراه ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذارى خدمات به دفاتر پیشخوان : ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه ی دسترسی)		
			ذکر ضرورت مراجعه حضوری جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب سایر :	مراجعه به دستگاه ملی استانی شهرستانی	
	ارتباط خدمت با سایر سازمان	نام سامانه د یگر	فیلد های مورد تبادل		
			استعلام الکترونیکی		طول و عرض جغرافیایی ملک- وجود شبکه آب و فاضلاب
برخط (online)			دسته ی (Batch)		
استعلام غیر الکترونیکی					
	سامانه GIS	طول و عرض جغرافیایی ملک- وجود شبکه آب و فاضلاب			
	سامانه بهره برداری	اشتراک و آدرس و ناحیه اتفاقات			

ارتباط خدمت با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر	فیلد مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط :
					برخط ONLINE	دسته ی BATCH	
					☐	☐	دستگاه ☐
					☐	☐	مراجعه کننده ☐

عناوین فرایندهای خدمت

نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی :	نام و نام خانوادگی :	نام و نام خانوادگی :	نام و نام خانوادگی :
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------