

بسمه تعالی

شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۸

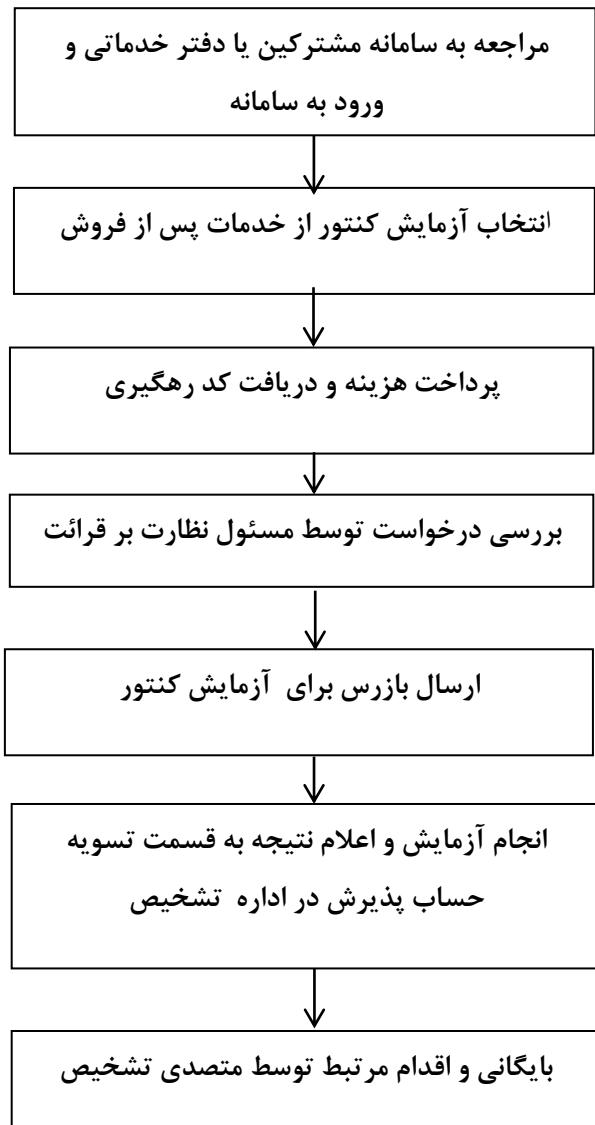
۱- عنوان خدمت : آزمایش کنتور

نام دستگاه اجرایی : شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد		ردیف:
نام دستگاه مادر : شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		
۱- ورود به سامانه مشترکین ۲- ثبت درخواست ۳- بررسی و ارسال بازپرس ۴- انجام آزمایش ۵- تسویه حساب		شرح خدمت
متقاضیان یا مشترکین آب و فاضلاب کهگیلویه و بویراحمد	نوع خدمت	خدمت به شهروندان خدمت به کسب و کار خدمت به دیگر دستگاه های دولتی
تصدی گری	حاکمیتی	نوع خدمت
روستایی	ملی	ماهیت خدمت
سلامت	استانی	سطح خدمت
سایر	منطقه‌ی	رویداد مرتبط با
فراداد رسانیدن زمان خدمت	تقاضای گیرنده خدمت	نحوه آغاز خدمت
.....	تشخیص دستگاه	مدارک لازم برای آغاز خدمت
آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریف آب و فاضلاب تعریفه های ابلاغی سالیانه		قوانين و مقررات بالا دستی
سال	ماه	آمار تعداد خدمت گیرندگان
فصل	ماه	متوسط مدت زمان ارائه خدمت
..... در بار:	یکبار برای همیشه	توابر
سال	ندارد	تعداد بار مراجعه حضوری
پرداخت به صورت الکترونیک	مبلغ	هزینه ارائه خدمت به گیرندگان
	از ۳۵۰۰۰۰ به بالاتر	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت:		
سامانه امور مشترکین آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویر احمد	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی همه یا بخشی از آن	

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
مرحله تولید خدمت(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی(مانند اینترنت داخلی دستگاه (ERP)) <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نحوه دسترسی
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	مراجعه ارزیاب به محل جهت بررسی امکان و اگذاری ذکر ضرورت مراجعه حضوری
در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
نام سامانه دیگر	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی فیلد های مورد تبادل
سامانه GIS	<input type="checkbox"/>	دسته هی (Batch) برخط (online) طول و عرض جغرافیایی ملک- وجود شبکه آب و فاضلاب
سامانه بهره برداری	<input type="checkbox"/>	اشتراک و آدرس و ناحیه اتفاقات

اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط :	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت)	فیلد مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر	ارتباط خدمت با سایر دستگاه ها
	دسته‌ی BATCH	برخط ONLINE					
دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
مراجعةه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

نمودار ارتباطی فرایند های خدمت



واحد مربوطه:	پست الکترونیکی:	تلفن:	نام و نام خانوادگی:
--------------	-----------------	-------	---------------------