

بسمه تعالی

شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویر احمد

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۵

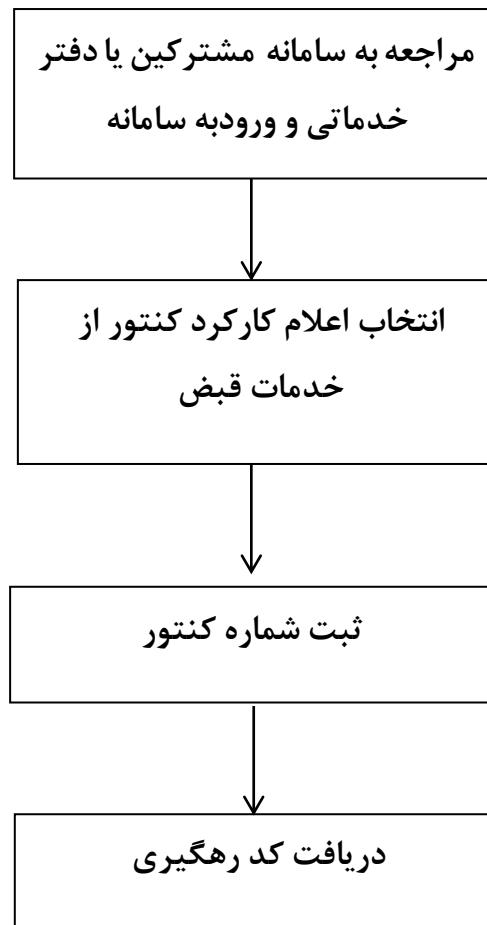
۱- عنوان خدمت: اعلام کارکرد کنتور

نام دستگاه احراز: شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویر احمد		ردیف ۵
نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		
۱- ورود به سامانه مشترکین ۲- ثبت درخواست شماره کنتور در بسته ۳- دریافت کد رهگیری		شرح خدمت
متضایان یا مشترکین آب و فاضلاب کهگیلویه و بویر احمد	نوع خدمت	خدمت به شهروندان خدمت به کسب و کار خدمت به دیگر دستگاه های دولتی
تصدی گری		حاکمیتی
روستایی	شهری	استانی
سلامت	ثبت مالکیت	کسب و کار
سایر	تاسیسات شهری	مالیات
فرارساندن زمان خدمت	تمامین اجتماعی	آموزش
رخداد رویدادی مشخص	بازنشستگی	تولد
.....	وفات	ازدواج
.....	بیمه
تفاضای گیرنده خدمت	تفاضای گیرنده خدمت	رویداد مرتبط با
.....	تشخیص دستگاه	نحوه آغاز خدمت
		مدارک لازم برای آغاز خدمت
آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه		قوانین و مقررات بالا دستی
سال	فصل	ماه
۳۰۰۰۰	خدمت گیرندگان در:	آمار تعداد خدمت گیرندگان
۱تا ۳ روز		متوسط مدت زمان ارائه خدمت
در بار:	ماه	توابر
.....	فصل	تعداد بار مراجعته حضوری
پرداخت به صورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	هزینه ارائه خدمت به گیرندگان
		مبلغ
		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															
مرحلة اطلاع رسانی خدمت	الكترونيکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)															
در مرحله درخواست خدمت	الكترونيکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)															
مرحله تولید خدمت(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	غيرالكترونيکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر : <input type="checkbox"/> اینترنتی(مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نحوه دسترسی															
در مرحله ارائه خدمت	الكترونيکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> مراجعه ارزیاب به محل <input type="checkbox"/> جهت بررسی امکان و آگذاری <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری															
در مرحله ارائه خدمت	الكترونيکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)															
نام سامانه دیگر	غيرالكترونيکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر :															
سامانه GIS	استعلام الکترونیکی	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">استعلام غیرالكترونيکی</td> <td>استعلام الکترونیکی</td> <td colspan="2">فیلد های مورد تبادل</td> </tr> <tr> <td>دسته هی (Batch)</td> <td>برخط (online)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>طول و عرض جغرافیایی ملک- وجود شبکه آب و فاضلاب</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>اشتراک و آدرس و ناحیه اتفاقات</td> </tr> </table>	استعلام غیرالكترونيکی	استعلام الکترونیکی	فیلد های مورد تبادل		دسته هی (Batch)	برخط (online)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طول و عرض جغرافیایی ملک- وجود شبکه آب و فاضلاب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اشتراک و آدرس و ناحیه اتفاقات
استعلام غیرالكترونيکی	استعلام الکترونیکی	فیلد های مورد تبادل															
	دسته هی (Batch)	برخط (online)															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طول و عرض جغرافیایی ملک- وجود شبکه آب و فاضلاب														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>					
مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



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