

بسمه تعالی

شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۵۰۳۱۴۵۳۱۱۴ - شناسه خدمت :

۱- عنوان خدمت : بررسی صورت حساب

ردیف ردیف ردیف ردیف مشخصات خدمت	نام دستگاه اجرایی : شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد	
نام دستگاه مادر : شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		
۱- ورود به سامانه مشترکین ۲- انتخاب گزینه بررسی صورت حساب ۳- ثبت درخواست ۴- بررسی درخواست ۵- دریافت کد رهگیری		شرح خدمت
متلاطیان 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 <input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ماهیت خدمت		وطیح خدمت
روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه‌ی <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> رویداد مرقبط با		
سلامت <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> رویداد مرقبط با		
سایر <input type="checkbox"/> مدارک و گواهی نامه <input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> نحوه آغاز خدمت		
تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمان خدمت <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> نحوه آغاز خدمت		
..... <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> مدارک لازم برای آغاز خدمت		
آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریف آب و فاضلاب قوایین و مقررات بالا دستی		
تعرفه های ابلاغی سالیانه آمار تعداد خدمت گیرندگان		
۳۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در : <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> ماه متوجه مدت زمان ارائه خدمت		
۱۰۰ روز <input type="checkbox"/> توابر		
یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> تعداد بار مراجعه حضوری		
ندارد هزینه ارائه خدمت به گیرندگان		
مبلغ <input type="checkbox"/> آدرس دقیق و مستقیم خدمت:		
از ۳۵۰۰۰۰ به بالاتر نحوه دسترسی		
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	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<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 type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه ملی استانی شهرستانی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> سایر :
مرحله تولید خدمت(فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> مراجعه ارزیاب به محل جهت بررسی امکان و اگذاری <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن همراه <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان : <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه ملی استانی شهرستانی <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر :
نام سامانه دیگر	فیلد های مورد تبادل	استعلام الکترونیکی
سامانه GIS	طول و عرض جغرافیایی ملک- وجود شبکه آب و فاضلاب	استعلام الکترونیکی دسته هی (Batch) برخط (online)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اشتراك و آدرس و ناحيه اتفاقات			سامانه بهره برداری	
اگر استعلام غير 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
	دسته ی BATCH	برخط ONLINE					
دستگاه مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
							عنوانین فرایند های خدمت