

بسمه تعالی

### شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

#### فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۹ - شناسه خدمت : ۲

۱- عنوان خدمت : **تعویض کنتور**

ردیف  
ردیف  
ردیف  
ردیف

نام دستگاه اجرایی : شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

نام دستگاه مادر : شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور

- ۱- به سامانه مشترکین
  - ۲- ثبت درخواست و دریافت کد رهگیری
  - ۳- بررسی درخواست توسط امور
  - ۴- 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	نوع خدمت
تصدی گری	حاکمیتی		ماهیت خدمت
روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه‌ی <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/>			سطح خدمت
سلامت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/>			رویداد مرتبط با
سایر <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> مدارک و گواهی نامه <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/>			نحوه آغاز خدمت
..... <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> فراسیدن زمان خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمان خدمت <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر : ..... <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/>			

مشخصات خدمت

مدارک لازم برای آغاز خدمت

قوانین و مقررات بالا دستی

آمار تعداد خدمت گیرندگان

متوسط مدت زمان ارائه خدمت

تواتر

تعداد بار مراجعت حضوری

هزینه ارائه خدمت به گیرندگان

آدرس دقیق و مستقیم خدمت:

جزئیات خدمت

۳۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در :

۱۱ روز تا

میلوم یکبار در دوره عمر کنتور

..... در بار: ماه  فصل  سال

ندارد

پرداخت به صورت الکترونیک

از ۳۵۰۰۰۰ به بالاتر

نحوه دسترسی

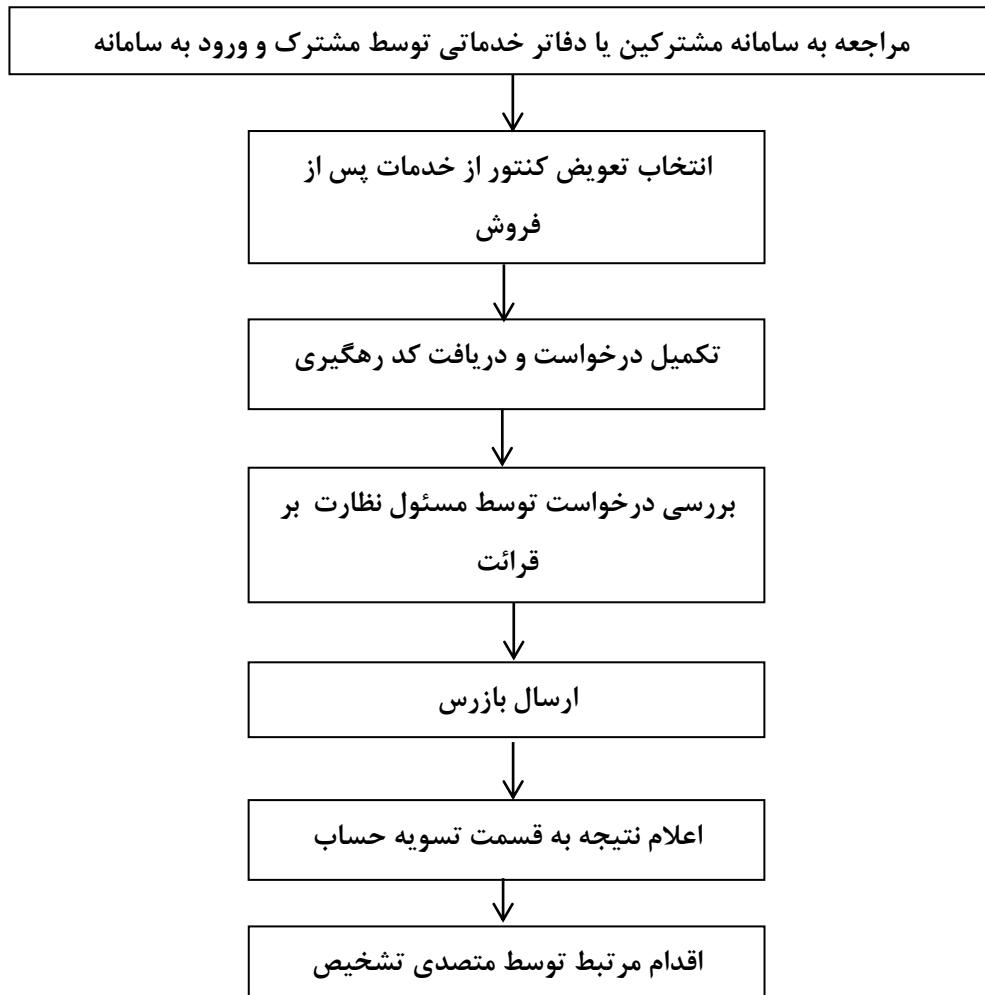
سامانه امور مشترکین آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی همه یا بخشی از آن

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



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