

بسمه تعالی

شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۱

۱- عنوان خدمت : پاسخ به استعلام

رد
رد
رد

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

نام دستگاه مادر : شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور

شرح خدمت

- ۱- ثبت درخواست و دریافت رهگیری
- ۲- برسی توسط روسای مربوطه
- ۳- بررسی عدم بدھی توسط امور
- ۴- پاسخ به استعلام

نوع خدمت

خدمت به شهروندان
خدمت به کسب و کار
خدمت به دیگر دستگاه های دولتی

ماهیت خدمت

حاکمیتی

سطح خدمت

ملی

تصدی گری

استانی

منطقه‌ی

شهری

روستایی

رویداد مرتبط با

تولد

آموش

تمامیت اجتماعی

مالیات

کسب و کار

ثبت مالکیت

.....

وفات

بازنشستگی

ازدواج

مدارک و گواهی نامه

بیمه

سایر

مشخصات

خدمت

نحوه آغاز خدمت

پایانکار یا پروانه

مدارک لازم برای آغاز خدمت

فرا رسیدن زمان خدمت

.....

تشخیص دستگاه

تقاضای گیرنده خدمت

قوایین و مقررات بالا دستی

تعزیزی ایجادی سالیانه

آنین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریف آب و فاضلاب

تعزیزی ایجادی سالیانه

آمار تعداد خدمت گیرنده‌گان

۳۰۰۰۰ خدمت گیرنده‌گان در :

۳ تا ۱۰ روز

متوسط مدت زمان ارائه خدمت

سال

ماه

فصل

سال

ماه

فصل

در بار:

.....

یکبار برای همیشه

تواتر

ندارد

تعداد بار مراجعت حضوری

هزینه ارائه خدمت به گیرنده‌گان

مبلغ

از

۳۵۰۰۰۰ به بالاتر

آدرس دقیق و مستقیم خدمت:

جزئیات

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

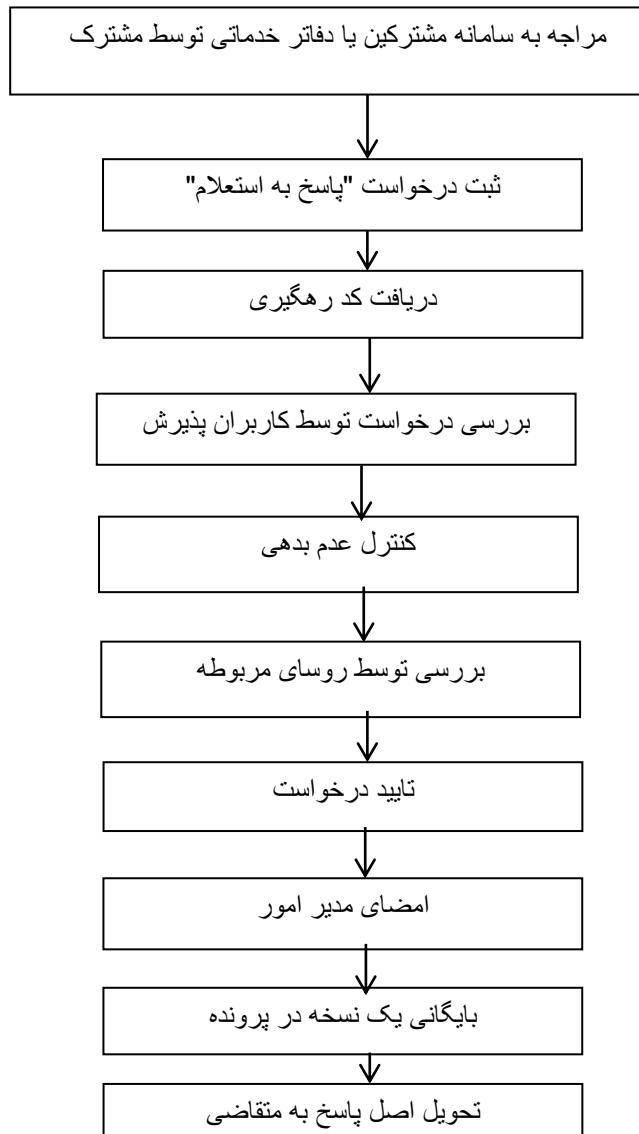
نحوه

دسترسی

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

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"/>				
مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

نمودار ارتباطی فرایند های خدمت:



واحد مربوطه:	پست الکترونیکی:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکیل کننده فرم:
--------------	-----------------	-------	------------------------------------