

بسمه تعالی

شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۹

۱- عنوان خدمت: فروش آب تانکری

ردیف
ردیف
ردیف
ردیف

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

نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور

مشخصات خدمت

- ۱- ورود به سامانه مشترکین
- ۲- ثبت درخواست
- ۳- پرداخت هزینه
- ۴- دریافت کد رهگیری

شرح خدمت

متضایان 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

سطح خدمت

حاکمیتی

ملی

استانی

منطقه‌ی

شهری

تصدی گری

رویداد مرتبط با

تولد

اموزش

تمامین اجتماعی

مالیات

ثبت مالکیت

کسب و کار

روستایی

سلامت

بیمه

ازدواج

وفات

بازنشستگی

تاسیسات شهری

مدارک و گواهی نامه

سایر

نحوه آغاز خدمت

تقاضای گیرنده خدمت

رخداد رویدادی مشخص

فرا رسیدن زمان خدمت

.....

سایر :

تشخیص دستگاه

مدارک لازم برای آغاز خدمت

قوانین و مقررات بالا دستی

جزیئات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان

۳۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در :

سال

فصل

ماه

تواتر

۱ تا ۳ روز

متوسط مدت زمان ارائه خدمت

یکبار برای همیشه

در بار: ماه فصل سال

ندارد

تعداد بار مراجعة حضوری

نحوه دسترسی

هزینه ارائه خدمت به گیرندگان

پرداخت به صورت الکترونیک

شماره حساب (های) بانکی

مبلغ

از ۳۵۰۰۰۰ به بالاتر

آدرس دقیق و مستقیم خدمت:

نحوه دسترسی

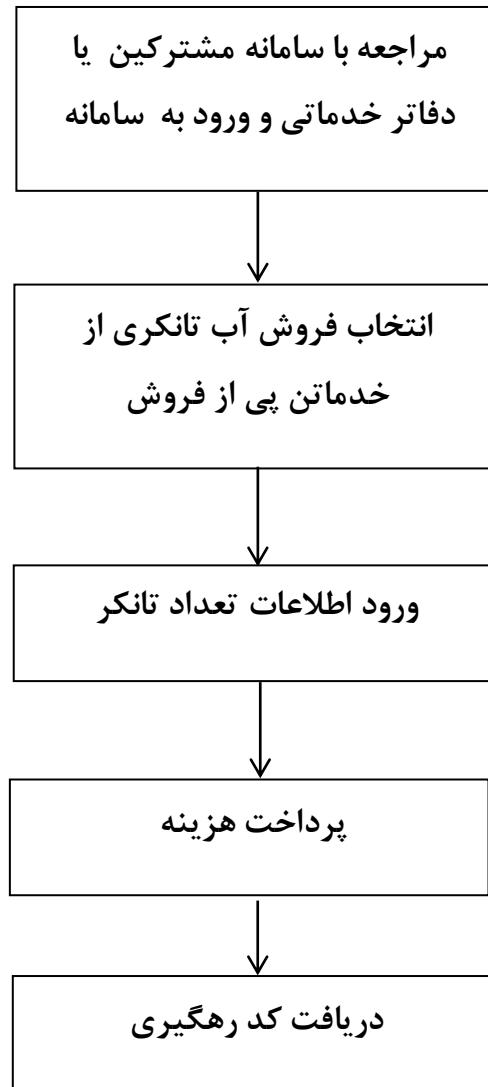
سامانه امور مشترکین آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویر احمد

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

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت								
مرحلة اطلاع رسانی خدمت	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 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 اگذاری 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 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"/> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی(مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری								
در مرحله ارائه خدمت	الكترونيکی <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> مراجعه ارزیاب به محل <input type="checkbox"/> جهت بررسی امکان و اگذاری <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 اگذاری 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 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: <input type="checkbox"/>								
سامانه GIS	اسماء دیگر	<table border="1"> <thead> <tr> <th>استعلام الکترونیکی</th> <th>فیلد های مورد تبادل</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>دسته هی (Batch)</td> <td>برخط (online)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>طول و عرض جغرافیایی ملک- وجود شبکه آب و فاضلاب</p>	استعلام الکترونیکی	فیلد های مورد تبادل	دسته هی (Batch)	برخط (online)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
استعلام الکترونیکی	فیلد های مورد تبادل									
دسته هی (Batch)	برخط (online)									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
سامانه بهره برداری	اسماء دیگر	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
	دسته هی BATCH	برخط ONLINE					
دستگاه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

نمودار ارتباطی فرایند های خدمت



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