

بسمه تعالی

شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

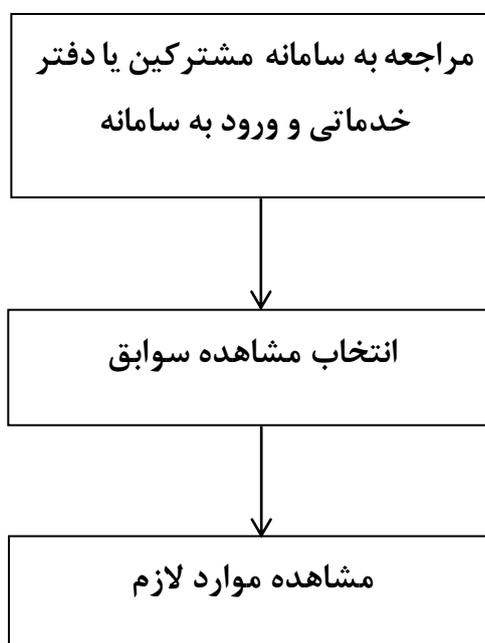
۱- عنوان خدمت : مشاهده سوابق		۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۶	
ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی : شرکت آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویراحمد		
	نام دستگاه مادر : شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		
مشخصات خدمت	شرح خدمت ۱- ورود به سامانه مشترکین ۲- انتخاب گزینه سوابق (المثنی ، ...) ۳- ثبت درخواست و مشاهده سوابق		
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی	
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> مدارک و گواهی نامه <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمان خدمت <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر : .....	
	مدارک لازم برای آغاز خدمت	داشتن شماره اشتراک و شماره شناسایی	
	قوانین و مقررات بالا دستی	آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه	
	جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان : ۳۰۰۰۰ متوسط مدت زمان ارائه خدمت : ۱ ساعت تواتر : <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه تعداد بار مراجعه حضوری : ندارد هزینه ارائه خدمت به گیرندگان : مبلغ از ۳۵۰۰۰۰۰ به بالاتر پرداخت به صورت الکترونیک : <input checked="" type="checkbox"/>	
	نحوه دسترسی	آدرس دقیق و مستقیم خدمت: نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی همه یا بخشی از آن سامانه امور مشترکین آب و فاضلاب استان کهگیلویه و بویر احمد	

مرحله خدمت			نوع ارائه	رسانه ارتباطی 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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه ی دسترسی)			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
مرحله اطلاع رسانی خدمت			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک نبود زیر ساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:
<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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <b>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</b> <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه ی دسترسی)			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک نبود زیر ساخت ارتباطی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر:
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترانتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه (ERP)) <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نحوه دسترسی			<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
ذکر ضرورت مراجعه حضوری			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	مراجعه ارزیاب به محل جهت بررسی امکان واگذاری
<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 checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <b>شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</b> <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه ی دسترسی)			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
در مرحله ارائه خدمت			<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> سایر:
<b>ارتباط خدمت با سایر سازمان</b>			<b>فیلدهای مورد تبادل</b>	
<b>نام سامانه دیگر</b>		<b>استعلام الکترونیکی</b>		
سامانه GIS		دسته ی (Batch)	برخط (online)	استعلام غیر الکترونیکی
سامانه بهره برداری		<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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ارتباط خدمت با سایر دستگاه ها	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر	فیلد مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط : دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
					برخط ONLINE	دسته ی BATCH	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

عناوین فرایندهای خدمت

نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



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