

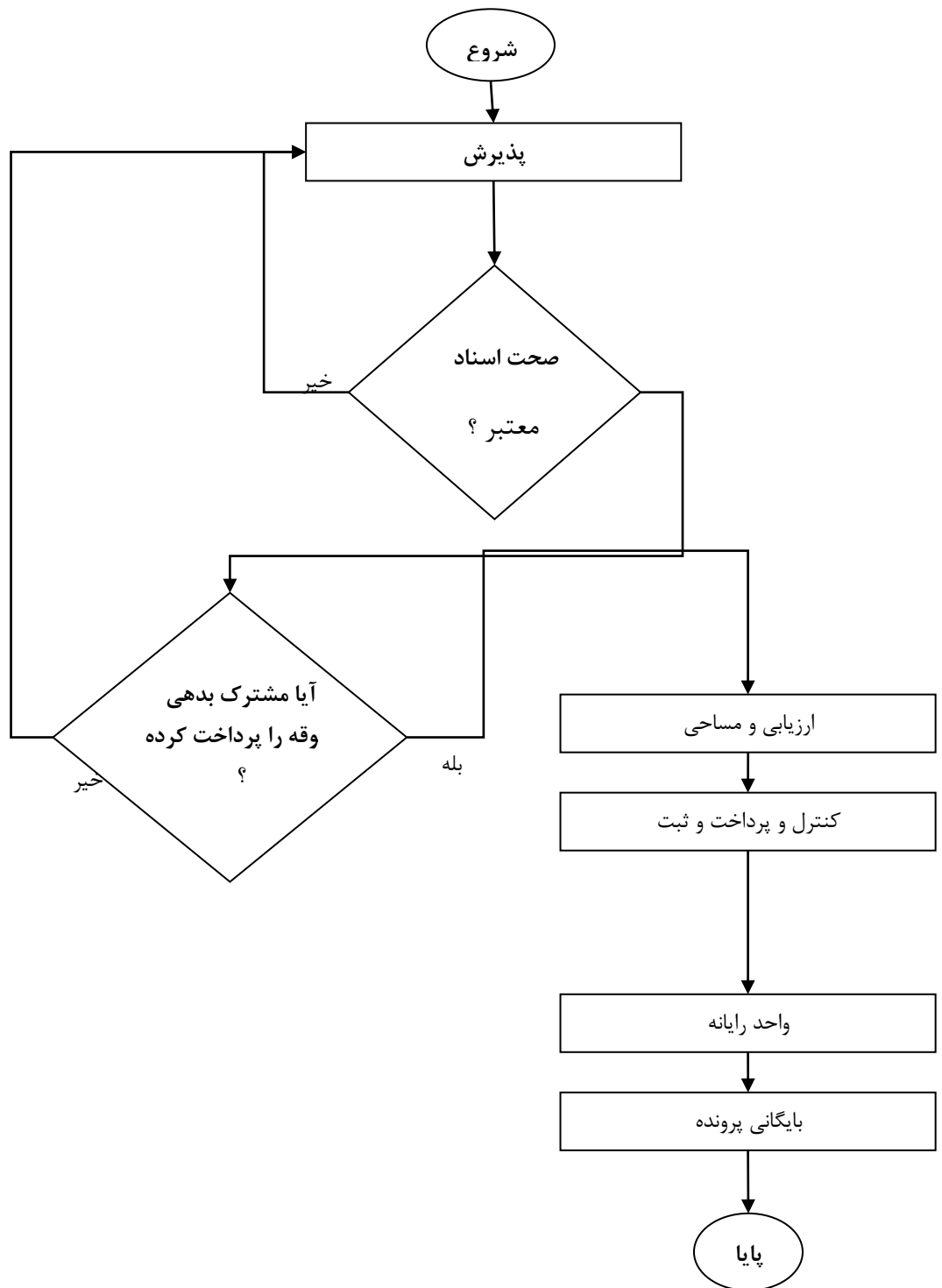
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: تغییر واحد مسکونی | | ۲- شناسه خدمت ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۳ | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان کرمانشاه | | | |
| | نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت واحدهای مسکونی یا مسکونی تجاری که آحادموجودشان با آحاد مندرج دراطلاعات پایه انشعاب اختلاف دارد می توانند درخواست واحد شماری نموده تا پس از طی مراحل واحدشماری، محاسبات آب مصرفی براساس پله متناسب با آحاد پرداخت شده ومندرج درپرونده انجام پذیرد. | | | |
| | نوع خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) | | |
| | ماهیت خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری | | |
| | سطح خدمت | <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی | | |
| | رویداد مرتبط با: | <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر | | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | تکمیل فرم درخواست پایان کار شهرداری یا سند وبنچاق ملک مورد نظر تسویه حساب بدهی آب بها و حق انشعاب مدارک حقیقی / حقوقی مالک | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه | | |
| | ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان بر حسب مورد <input checked="" type="checkbox"/> خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | |
| | | متوسط مدت زمان ارایه خدمت: حداکثر ۲ روز | | |
| تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری یک بار | | | | |
| هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ(مبالغ) شماره حساب (های) بانکی شناسه قبض و پرداخت پرداخت بصورت الکترونیک | | | | |
| ۶- نحوه دسترسی | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www.abfaksh.ir | | | |
| | در هر شرکت از طریق وب سایت آن شرکت انجام می گیرد. | | | |
| | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه خدمات الکترونیک شرکت آب و فاضلاب استان کرمانشاه | | | |
| مرحله خدمت | | نوع ارائه | | |
| مرحله خدمت | | رسانه ارتباطی خدمت | | |

| | | | | |
|---|---------------------|--|---|--|
| | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | | در مرحله اطلاع رسانی خدمت |
| <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | درگاه ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| | | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله درخواست خدمت |
| <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | درگاه ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |
| <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | درگاه ضرورت مراجعه حضوری | مراجعه ارزیاب به محل جهت بررسی امکان واگذاری | |
| | | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله ارائه خدمت |
| <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | درگاه ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: انجام خدمت در محل | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی |
| با توجه به عدم وجود سیستم متمرکز خدمات مشترکین در شرکتهای تابعه، هر شرکت با توجه به ظرفیت ها و محدودیت های موجود، خدمات را به صورت الکترونیکی، نیمه الکترونیکی و غیرالکترونیکی ارائه می دهند. | | | | |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها | نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | استعلام غیر الکترونیکی استعلام الکترونیکی آنلاین (Batch) دسته ای |



| | | | |
|--------------------------------|--|------------------------------|--|
| <p>واحد مربوط: مشترکین</p> | <p>پست الکترونیک: Ismaeeli.rahim@gmail.com</p> | <p>تلفن: ۰۸۳۳۸۲۴۶۴۹۵</p> | <p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: تغییر واحد مسکونی</p> |
|--------------------------------|--|------------------------------|--|

