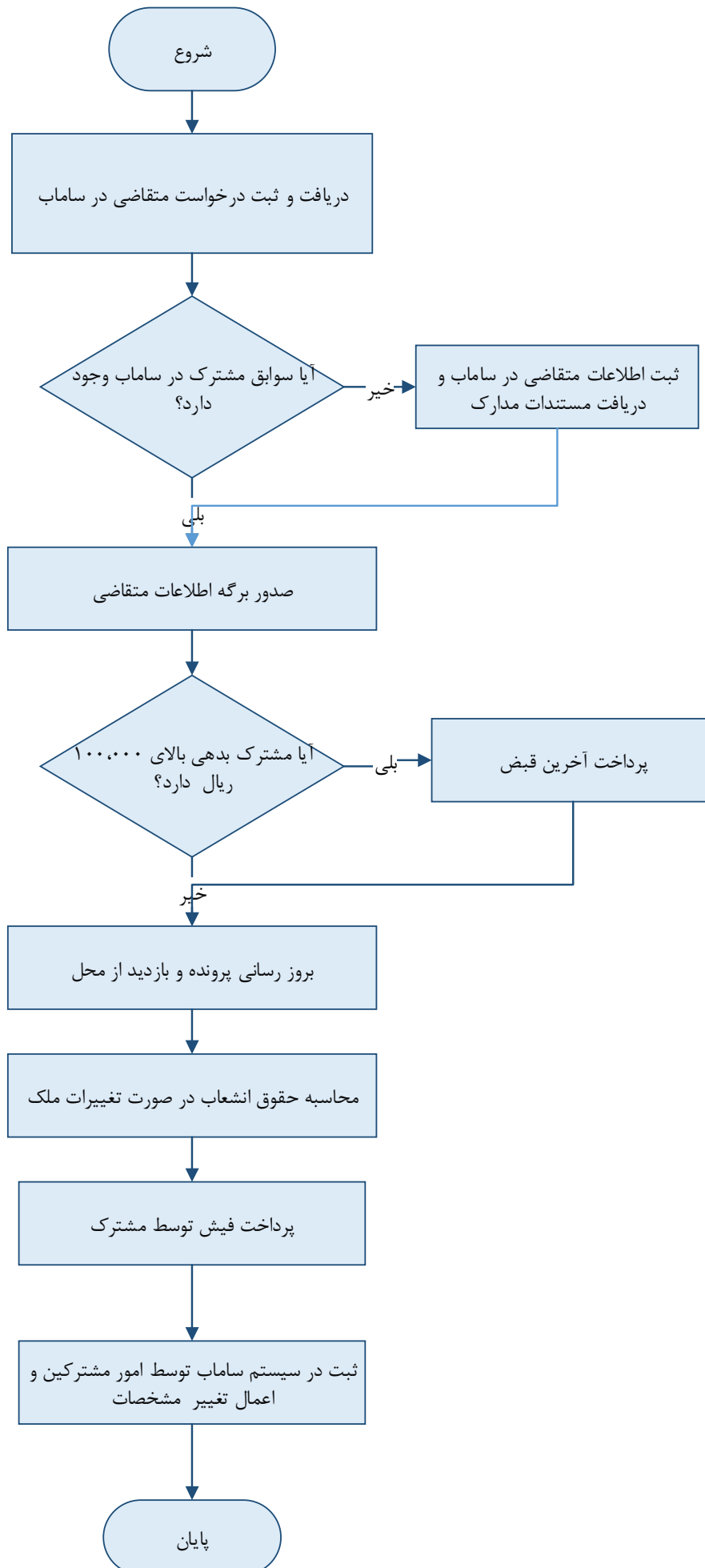


۱- عنوان خدمت: تغییر مشخصات		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۲	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان (سهامی خاص)		
نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مهندسی آب و فاضلاب کشور			
شرح خدمت	تغییر مشخصات ملک و مالک پس از بررسی اسناد و مدارک ارائه شده (با رعایت مفاد بند ۳۰-۴ آئین نامه عملیاتی) جزئیات به شرح ذیل <ul style="list-style-type: none"> ▪ دریافت و ثبت درخواست متقاضی ▪ در صورتیکه مانده بدهی بیش از یکصد هزار ریال در بخش آب بها بود ، اطمینان از پرداخت صورت حساب و بدهی معوقه ▪ بروز رسانی پرونده و بازدید از محل ▪ محاسبه حقوق انشعاب در صورت تغییرات ملک ▪ پرداخت فیش توسط مشترک ▪ ثبت در سامانه جامع امور مشترکین (ساماب) 		
نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه (G2G)		
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	<input type="checkbox"/> استانی
	<input type="checkbox"/> روستایی	<input checked="" type="checkbox"/> شهری	
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 type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> وفات
	<input type="checkbox"/> بازنشستگی	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> بیمه
	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت
نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		
	<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		
	<input type="checkbox"/> سایر:		
مدارک لازم برای انجام خدمت	تصویر سند مالکیت یا پروانه ساختمان، کارت ملی و قبض و ثبت درخواست در سامانه خدمات الکترونیک مشترکین.		
قوانین و مقررات بالا دستی	آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب. قوانین و مقررات جاری.		
آمار تعداد خدمت گیرندگان	۵۰۹۰ فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
متوسط مدت زمان ارائه	۲ روز		

خدمت			
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشهبار در : <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		--	
هزینه ارائه خدمت (ریال به گیرندگان)		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های بانکی)
		بر اساس تعرفه مصوب	۰۱۰۱۶۸۷۵۱۵۰۰۰ صادرات مرکزی
			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه و یا بخشی از آن https://es.hww.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		سامانه جامع خدمات الکترونیک شرکت آب و فاضلاب استان همدان	
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> دسترسی ضروری </div> </div> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال دستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و گذاری با دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	

		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <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	
مرحله بومی خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت				
در مرحله ارائه خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری با دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال دستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها		فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی		استعلام غیرالکترونیکی		
				برخط Online	دسته ای Batch		
		مشخصات	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
سایر		نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیرالکترونیکی است،	

استعلام توسط:	دسته ای	Online برخط	صورت پرداخت هزینه)					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	-		
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
							۱- تغییر مشخصات	۹-عناوین فرایندهای خدمت
							۲-	
							۳-	
							



واحد مربوط: معاونت خدمات مشترکین و درآمد	پست الکترونیک	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
--	---------------	-------	-------------------------------------