

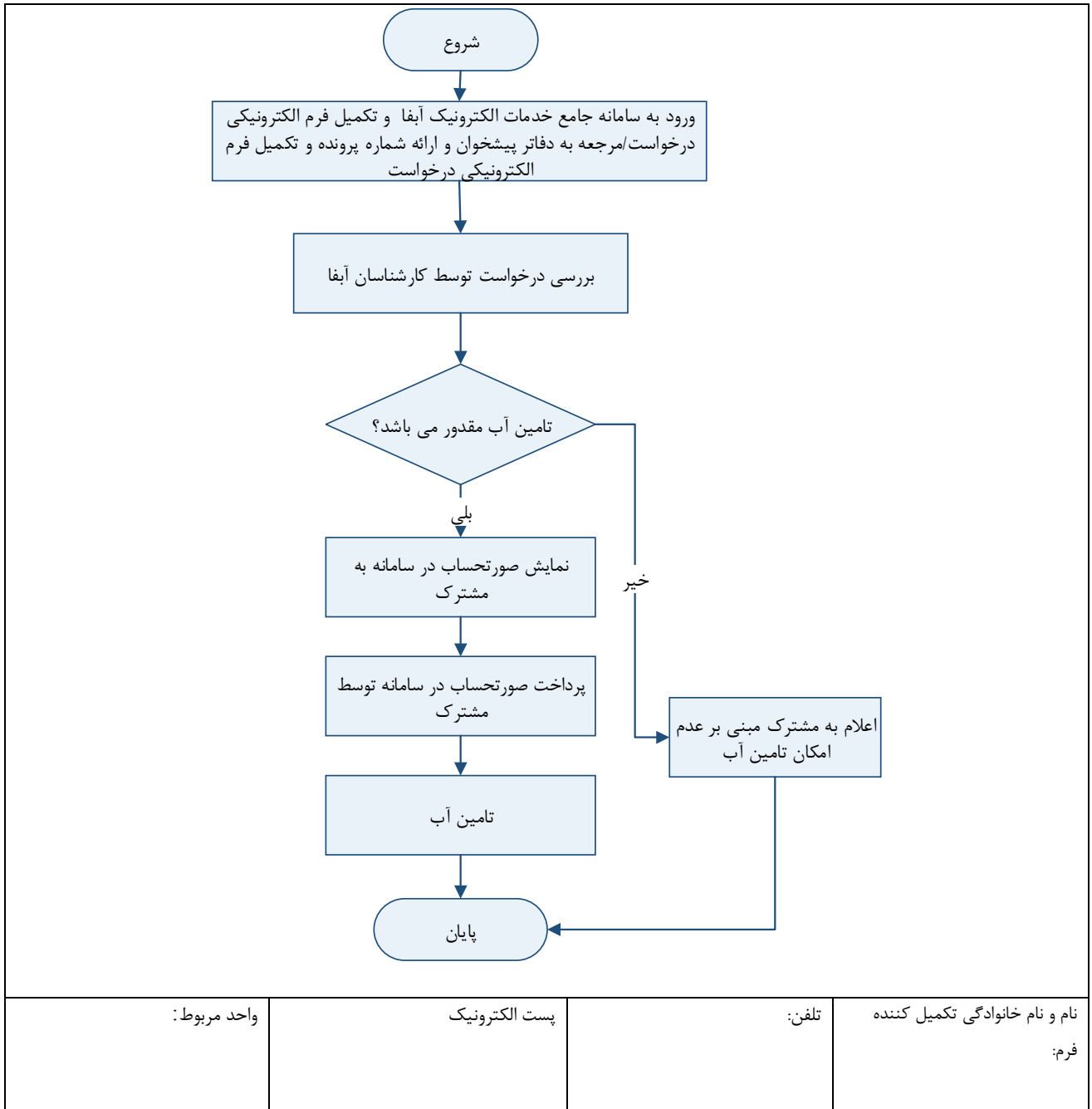
۱- عنوان خدمت: فروش آب تانکری		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۹	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان (سهامی خاص)		
	نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مهندسی آب و فاضلاب و کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت فروش آب سیار از طریق تانکر		
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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"/> تشخیص دستگاه	<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست الکترونیکی مشترک	
	قوانین و مقررات بالا دستی	آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب، قوانین و مقررات جاری.	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۴ فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
متوسط مدت زمان ارائه خدمت		۱ روز	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه حسب درخواست در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		۱ بار	

هزینه ارائه خدمت (ریال به خدمت گیرندگان)	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های بانکی)	پرداخت به صورت الکترونیک
	طبق تعرفه مصوب و حسب مورد هزینه حمل با وسیله شرکت	۰۱۰۱۶۸۷۵۱۴۰۰۲ صادرات مرکزی	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه و یا بخشی از آن https://es.hww.ir</p>			
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 checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
در مرحله درخواست 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"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> بود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	
مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	

مراجعه حضوری
ذکر ضرورت

			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		
	<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:	<input type="checkbox"/> مرجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال دستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت	
	<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 به دلیل ماهیت فرایند	<input type="checkbox"/> مرجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی	فیلهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
	دسته ای Batch	برخط Online	دریافت صورتحساب	سامانه جامع امور مشترکین (ساماب)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>													
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ(در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر									
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	برخط Online					<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	- -	- -	- -					
											<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	- -	- -	- -
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر															
۹- عنوان فرایندهای خدمت															
۱- فروش آب تانکری															
۲-															
۳-															
.....															
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت															
<p style="text-align: center;"><u>فرایند در صفحه بعد ترسیم شده است.</u></p>															



واحد مربوط:	پست الکترونیک	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
-------------	---------------	-------	-------------------------------------