

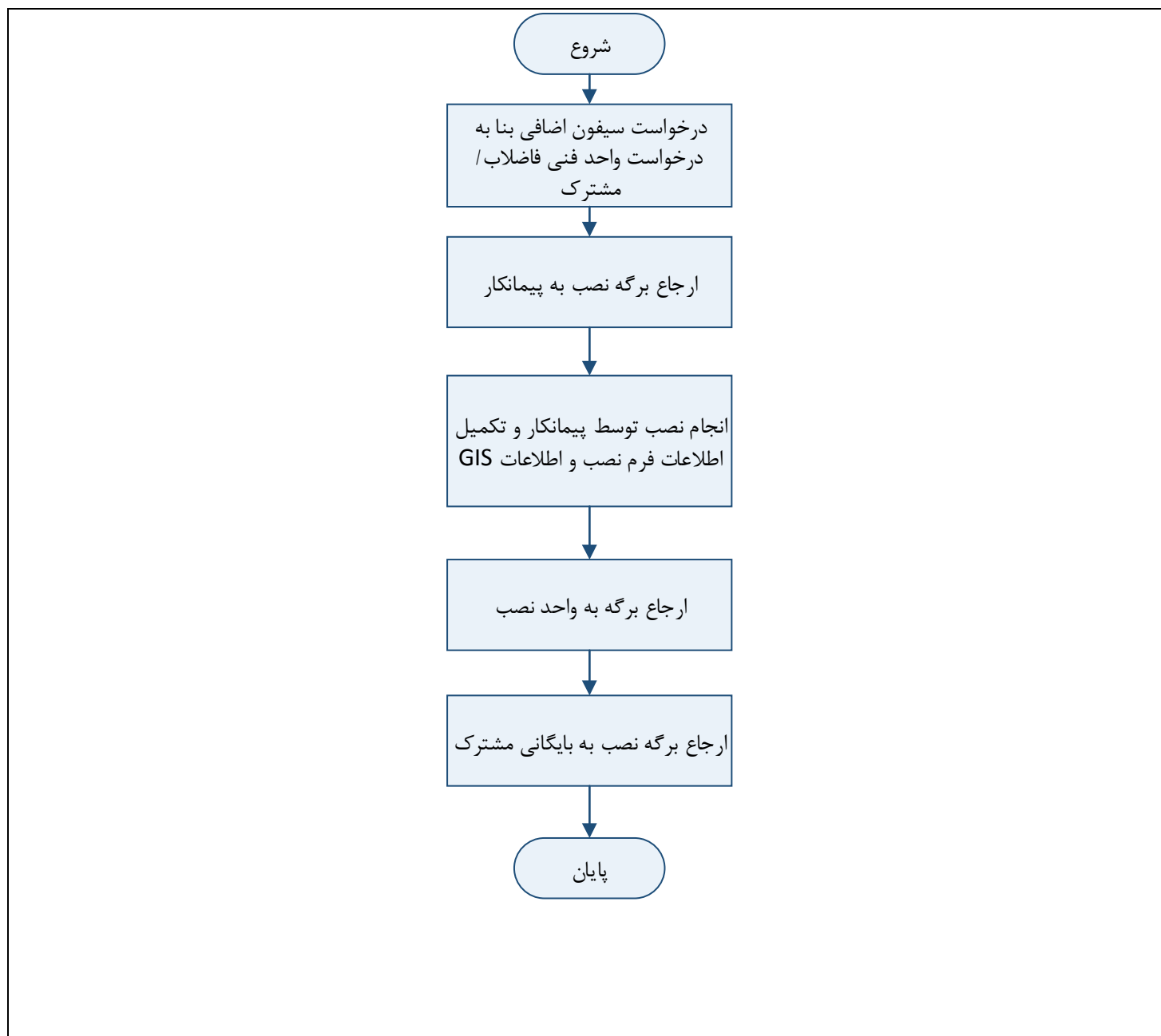
۳-ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان (سهامی خاص)	
نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مهندسی آب و فاضلاب کشور			
شرح خدمت		نصب انشعاب دوم یا سوم فاضلاب ملک براساس درخواست متقاضی و در صورت وجود شرایط لازم. جزئیات به شرح ذیل	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ درخواست مشترک و ارائه مدارک لازم ▪ بررسی و تأیید امکان واگذاری سیفون درخواستی ▪ ارجاع نظریه شرکت جهت ابلاغ به متقاضی ▪ تهیه استعلام از شهرداری به منظور ارائه خدمت ▪ ارسال نتیجه استعلام به شرکت آب و فاضلاب استان همدان ▪ ابلاغ هزینه انجام خدمت به به متقاضی و صدور فیش واریز هزینه ▪ ثبت اعلامیه واریزی ▪ انجام نصب توسط پیمانکار و تکمیل اطلاعات فرم نصب و اطلاعات GIS 			
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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" 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	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
مدارک لازم برای انجام خدمت		<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	
قوانین و مقررات بالا دستی		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		درخواست الکترونیکی مشترک آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب یکصد فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت		۴ روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		--	
هزینه ارائه خدمت (ریال به مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های بانکی)	
پرداخت به صورت الکترونیک			

	خدمت گیرندگان	بر اساس تعرفه مصوب و قطر مورد درخواست	۰۱۰۱۶۸۷۵۱۳۰۰۴ صادرات مرکزی	<input checked="" type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه و یا بخشی از آن				
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
فر- نحوه دسترسی به خدمت		<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	
	در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<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 با دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	

			<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<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 تولید خدمت (فرآیند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input 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
	در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: به دلیل ماهیت فرایند	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: به دلیل ماهیت فرایند
	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	استعلام غیرالکترونیکی	استعلام غیرالکترونیکی
۷ ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	سامانه جامع امور مشترکین	ثبت تغییرات	برخط Online	دسته ای Batch	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ت ب سایر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیرالکترونیکی

است، استعلام توسط:	دستیابی	برخط Online	صورت پرداخت (هزینه)			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توسط شهرداری دریافت میشود	درخواست مجوز حفاری	-	شهرداری
<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- نصب سیفون اضافی						
۲-						
۳-						
.....						
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
<u>فرایند در صفحه بعد ترسیم شده است.</u>						

۹-عناوین فرایندهای خدمت



<p>واحد مربوط: معاونت خدمات مشترکین و درآمد</p>	<p>پست الکترونیک abdollahzadeh@hww.ir</p>	<p>تلفن:</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سعید عبدالله زاده</p>
---	---	--------------	--