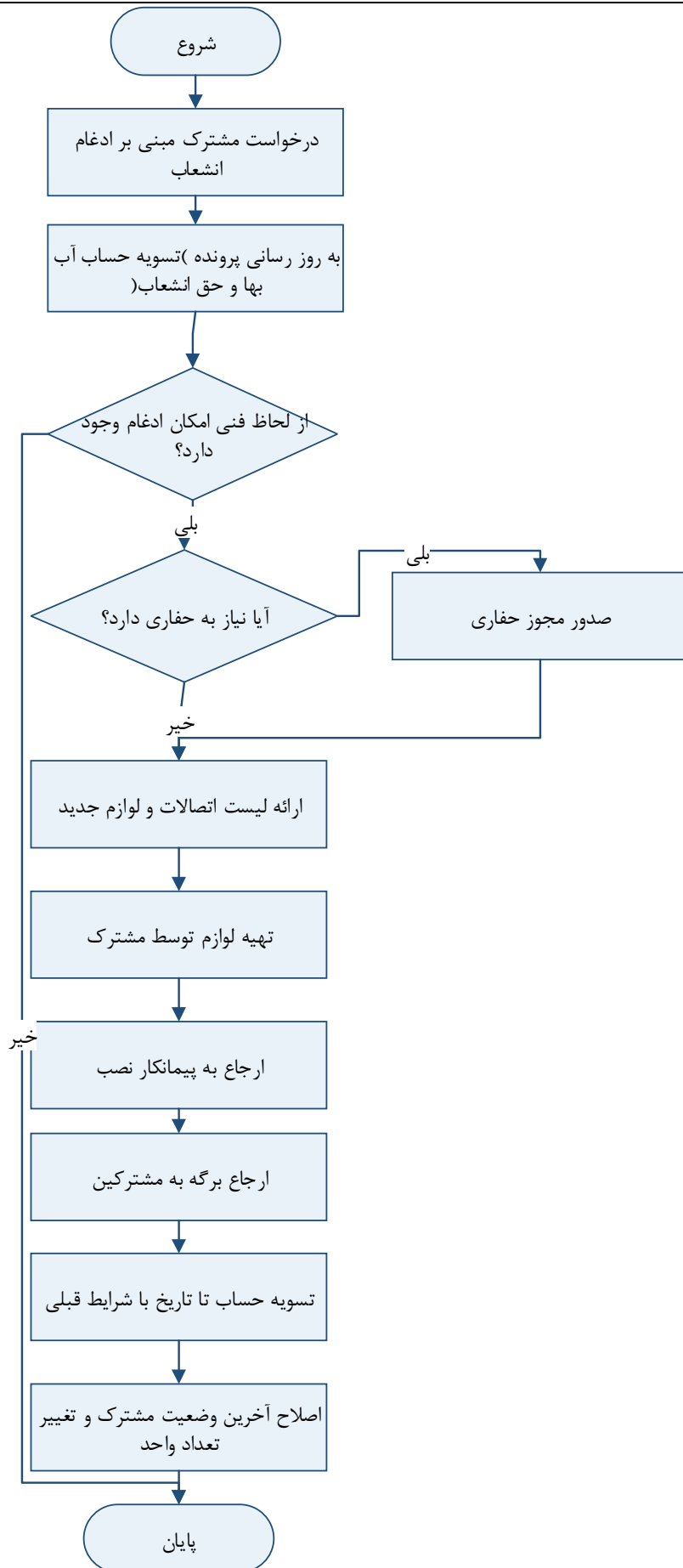


۱- عنوان خدمت : جمع آوری یا ادغام انشعاب		۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۲	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان (سهامی خاص)		
	نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مهندسی آب و فاضلاب کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (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 checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست الکترونیکی مشترک و حسب مورد تصویر کارت ملی (برای مشترکینی که نقص مدرک دارند).	
	قوانین و مقررات بالا دستی	قوانین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب قوانین جاری	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۰۰۰ 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 حسب مورد در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری	۲ بار		

	هزینه ارائه خدمت (ریال به خدمت گیرندگان)	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های بانکی)	پرداخت به صورت الکترونیک
		بر اساس تعرفه مصوب	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				
مرحله 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 type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/> ارسال پستی	
	<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد	مراجعه به دستگاه:
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک	<input type="checkbox"/> ملی
			<input type="checkbox"/> بود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input type="checkbox"/> استانی
			<input type="checkbox"/> سایر:	<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"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/> ارسال دستی	
	<input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان		<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
	شماره قرارداد واگذاری با دفاتر پیشخوان:			
	<input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان			
	<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)			

			غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		
		مراجعه حضوری ذکر ضرورت	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: بررسی سایر استفاده کنندگان از خدمت <input checked="" type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	مرحله تولید خدمت (فرایند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		مراجعه حضوری ذکر ضرورت	غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	به دلیل ماهیت فرایند	
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<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)	در مرحله ارائه خدمت
		مراجعه حضوری ذکر ضرورت مراجعه حضوری	غیر الکترونیکی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی	۷ ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
			برخط Online	دسته ای Batch	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	کارکرد کنتور	سامانه جامع امور مشترکین	
<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
	دستیاری	برخط Online			
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توسط شهرداری دریافت می شود	دریافت 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-
					۲-
					۳-
				
					۹-عناوین فرایندهای خدمت
					۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت
<u>فرایند در صفحه بعد ترسیم شده است.</u>					



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