

| | | | |
|--|--|--|--|
| ۲-شناسه خدمت ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۴ | | ۱- عنوان خدمت: تغییر ظرفیت قراردادی انشعاب | |
| نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان (سهامی خاص) | | ۳-ارائه دهنده خدمت | |
| نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مهندسی آب و فاضلاب کشور | | | |
| شرح خدمت افزایش یا کاهش ظرفیت قراردادی املاک غیرمسکونی براساس مدارک ارائه شده | | | |
| نوع مخاطبین: مشترکین حقیقی یا حقوقی | | <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) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری | | <input type="checkbox"/> حاکمیتی | |
| <input type="checkbox"/> روستایی | | <input type="checkbox"/> شهری | |
| <input type="checkbox"/> ثابت مالکیت | | <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی | |
| <input type="checkbox"/> کسب و کار | | <input type="checkbox"/> مالیات | |
| <input type="checkbox"/> سلامت | | <input type="checkbox"/> آموزش | |
| <input type="checkbox"/> تولد | | <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری | |
| <input type="checkbox"/> بازنشستگی | | <input type="checkbox"/> ازدواج | |
| <input type="checkbox"/> بیمه | | <input type="checkbox"/> سایر | |
| <input type="checkbox"/> وفات | | <input type="checkbox"/> سایر | |
| <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها | | <input type="checkbox"/> سایر | |
| <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص | | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت | |
| <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص | | <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه | |
| <input type="checkbox"/> سایر: | | | |
| تصویر مجوز فعالیت و کارت ملی و یا درخواست کتبی سازمان برای اشخاص حقوقی | | مدارک لازم برای انجام خدمت | |
| آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب، قوانین و مقررات جاری. | | قوانین و مقررات بالا دستی | |
| ۸۴۷ فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال | | آمار تعداد خدمت گیرندگان | |
| ۳ روز | | متوسط مدت زمان ارائه خدمت | |
| <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه | | تواتر | |
|بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | | |
| ۱ حسب مورد در صورت نیاز به اصلاح قطر واگذاری خدمت باشد | | تعداد بار مراجعه حضوری | |
| مبلغ (مبالغ) | | هزینه ارائه خدمت (ریال به خدمت گیرندگان) | |
| شماره حساب (های بانکی) | | پرداخت به صورت الکترونیک | |
| بر اساس تعرفه مصوب | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ۰۱۰۱۶۸۷۵۱۳۰۰۴ صادرات مرکزی | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | |

۴- مشخصات خدمت

۵- سایر موارد

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| | | | | |
| <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 type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" 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 | |
| | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p> | <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: | <p>مراجعه به دستگاه:</p> <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| در مرحله درخواست خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر 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 <p>شماره قرارداد واگذاری با دفاتر پیشخوان:</p> <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"/> غیر الکترونیکی | <p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p> | <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: | <p>مراجعه به دستگاه:</p> <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی |
| خدمات ارائه می‌دهند | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <p>داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری | |
| | | <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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | در مرحله ارائه خدمت |
| | <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 |
| | نام سامانه های دیگر | فیلدهای مورد تبادل استعلام الکترونیکی دسته ای Batch | استعلام غیرالکترونیکی |
| | ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها | برخط Online | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دیگر فیلدهای مورد تبادل مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) استعلام الکترونیکی برخط Online دسته ای | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: |
| | شهرداری (در صورت نیاز به حفاری) | توسط شهرداری دریافت می شود | <input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| | ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر | <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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ۱- تغییر ظرفیت قراردادی انشعاب | | | | | | | ۹-صنایین فرایندهای خدمت |
| ۲- | | | | | | | |
| ۳- | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت <p style="text-align: center;"><u>فرایند در صفحه بعد ترسیم شده است.</u></p> | | | | | | | |

