

۱- عنوان خدمت: قطع موقت و وصل انشعاب		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۱	
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		قطع و وصل انشعاب آب / فاضلاب به درخواست مشترک	
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"/> حاکمیتی	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <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"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	
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.	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		سه هزار فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت		۸ روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه حسب مورد در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		--	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های بانکی) پرداخت به صورت الکترونیک	
		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

۴- مشخصات خدمت

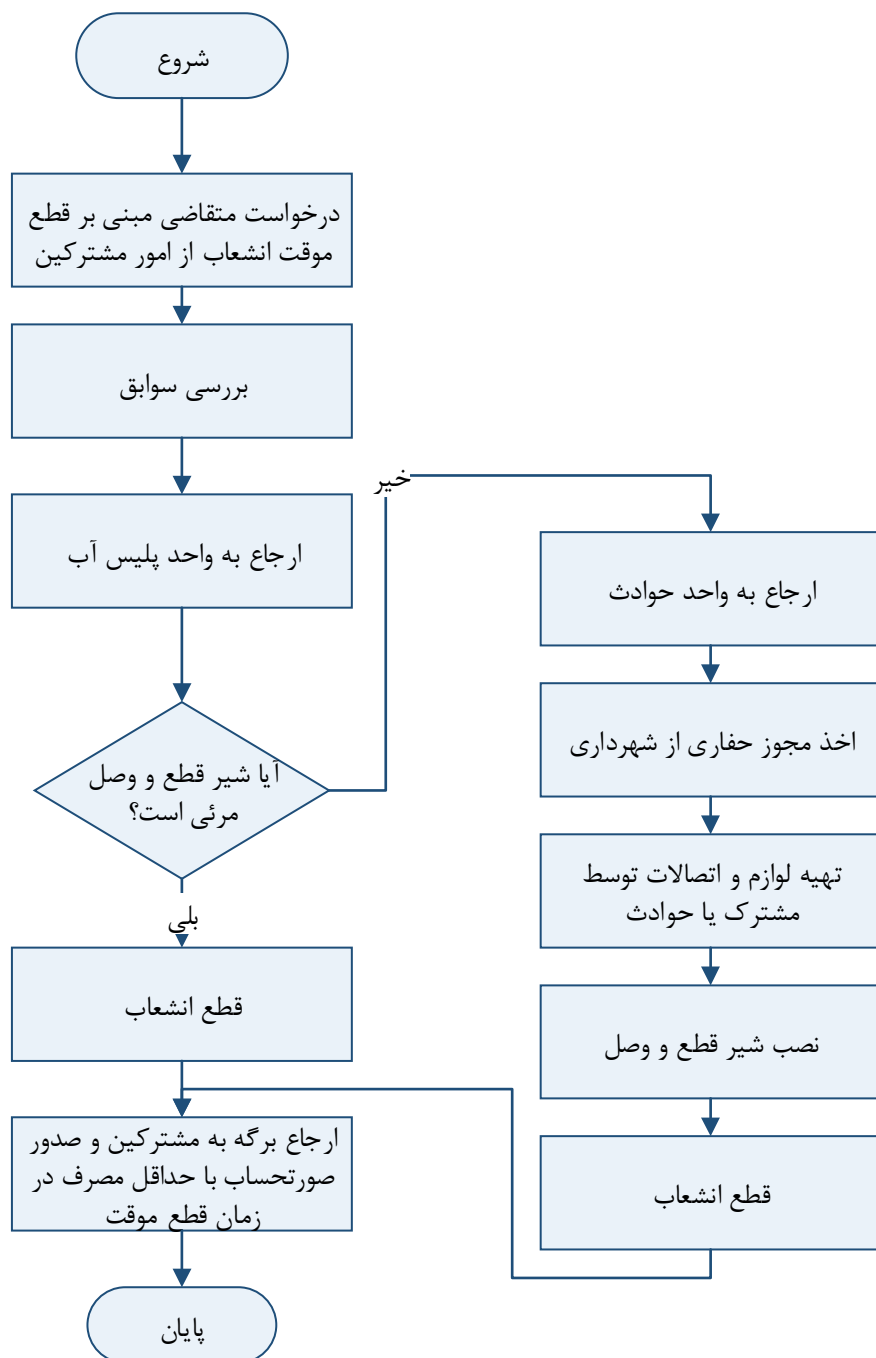
۵- جزئیات خدمت

		.....			
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					
مراحل خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> سایر: مراجعه حضوری	
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <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"/> 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:	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> اینترنتی(مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)	
		خدمت(فرآیند) داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها			

	به دلیل ماهیت فرایند	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)  <input type="checkbox"/> ارسال دستی  <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<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"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت
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	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
استعلام غیرالکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر
	دسته ای Batch	Online برخط		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	سامانه جامع امور مشترکین
	<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		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر
	دسته ای	Online برخط	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
<input type="checkbox"/> دستگاه  <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						۹- عنوان فرایندهای خدمت
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
۱- قطع موقت و وصل انشعاب								
۲-								
۳-								
.....								

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



## فرایند قطع دائم انشعاب

