

۱- عنوان خدمت: آزمایش کنتور		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۸	
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		
	ماهیت خدمت		
	سطح خدمت		
	رویداد مرتبط با:		
	نحوه آغاز خدمت		
	مدارک لازم برای انجام خدمت		
	قوانین و مقررات بالا دستی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت		
تواتر			
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			

۴- مشخصات خدمت:

۵- مشخصات خدمات:

<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه (G2G)		نوع مخاطبین: مشترکین حقیقی یا حقوقی	
<input type="checkbox"/> حاکمیتی		<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
<input type="checkbox"/> ملی		<input type="checkbox"/> استانی	
<input type="checkbox"/> منطقه ای		<input checked="" type="checkbox"/> شهری	
<input type="checkbox"/> روستایی		<input type="checkbox"/> روستایی	
<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"/> ثابت	<input type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص	
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
<input type="checkbox"/> سایر:			
درخواست الکترونیکی مشترک			
آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب. قوانین و مقررات جاری.			
دوپست فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۷ روز			
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		<input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
--			
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های بانکی)	
بر اساس تعرفه مصوب		پرداخت به صورت الکترونیک	
<input type="checkbox"/>		<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					
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 type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		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:	
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"/> غیر الکترونیکی		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:	
خدمات(فرابند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<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)	

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"/> آشنهستانی	<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		فیلهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر
	دسته ای Batch	برخط Online		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
<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"/>	<input type="checkbox"/>		
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	نام سامانه های دیگر
	برخط Online	دسته ای	فیلهای مورد تبادل	نام دستگاه دیگر
<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"/>		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
-۱- آزمایش کنتور									عمودین فرایندهای خدمت
-۲-									
-۳-									
.....									
<p style="text-align: right;">۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p> <p style="text-align: center;">فرایند در صفحه بعد ترسیم شده است.</p>									