

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		
	بررسی صحت عملکرد کنتور پس از 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 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		
	<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 type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص			
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:			
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			
۲۴۰۰ فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
متوسط مدت زمان ارائه خدمت			
دو 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)			
مبلغ (مبالغ)			
شماره حساب (های بانکی)			
پرداخت به صورت الکترونیک			
بر اساس تعرفه مصوب			
۰۱۰۱۶۸۷۵۱۵۰۰۰ صادرات مرکزی			
<input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

						
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه و یا بخشی از آن : https://es.hww.ir</p>							
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p>				<p>سامانه جامع خدمات الکترونیک شرکت آب و فاضلاب استان همدان</p>			
مراحل خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت			
<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	
				<input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> ارسال پستی	
		<input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس		<input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی				<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد		مراجعه به دستگاه:	
		دکتر 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	
<p>در مرحله درخواست خدمت</p>		<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 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)					
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی				<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد		مراجعه به دستگاه:	
		دکتر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک		<input type="checkbox"/> ملی	
				<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		<input type="checkbox"/> استانی	
				<input type="checkbox"/> سایر:		<input type="checkbox"/> شهرستانی	
<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان)		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)	
				<input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت		به دلیل ماهیت فرایند	

	در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال دستی <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <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"/> 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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی						
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها		فیلدهای مورد تبادل	برخط Online	دسته ای Batch	استعلام غیر الکترونیکی						
						<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"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:					
					برخط Online		دسته ای	-	-	-	-
					<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"/>
۹- علو	۱- آزمایش کنتور										

