

۱- عنوان خدمت: تغییر مکان وسایل اندازه گیری		۲- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۷	
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		جابجایی کنتور و سیفون فاضلاب، تغییر سطح انشعاب، تغییر مسیر انشعاب .	
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 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		تصویر یا فایل الکترونیکی سند مالکیت و پروانه ساختمان، کارت ملی ، مجوز فعالیت یا پروانه کسب.	
قوانین و مقررات بالا دستی		آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه، قوانین و مقررات جاری	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۷۲۰ فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت		تغییر محل انشعاب( بعد از اخذ مجوز): یک هفته بدون احتساب مجوز حفاری تغییر مکان کنتور در حوضچه : سه روز بدون احتساب مجوز حفاری	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه .....بار در : <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		یکبار	

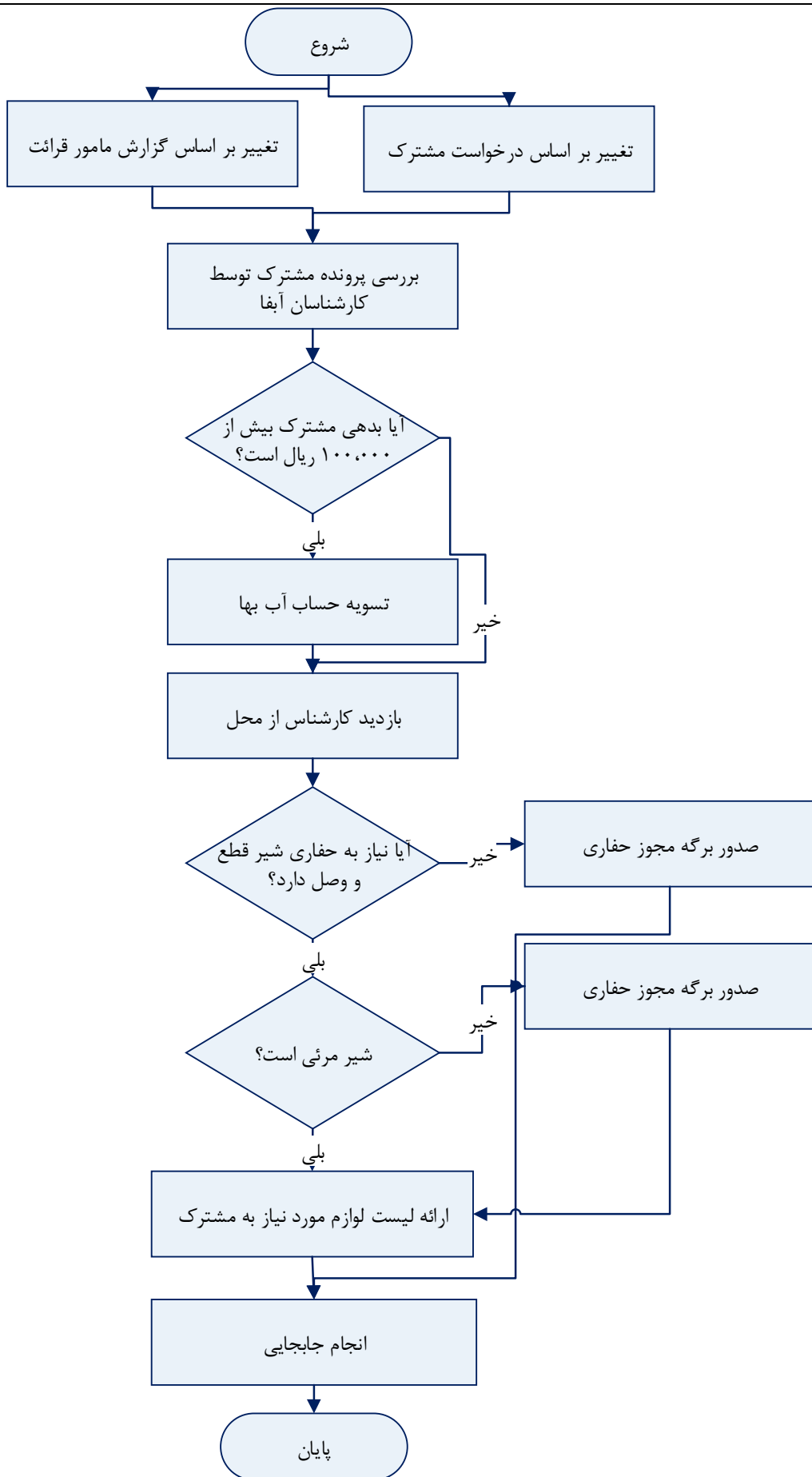
۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

	<p>هزینه ارائه خدمت (ریال به خدمت گیرندگان)</p>	<p>مبلغ (مبالغ)</p>	<p>شماره حساب (های بانکی)</p>	<p>پرداخت به صورت الکترونیک</p>
		<p>بر اساس تعرفه های مصوب هر شهر و تبصره های قانونی و ظرفیت قراردادی مورد درخواست</p>	<p>۰۱۰۱۶۸۷۵۱۳۰۰۴ صادرات مرکزی</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/></p>
		<p>..... ..</p>		<p><input type="checkbox"/></p>
				<p><input type="checkbox"/></p>
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه و یا بخشی از آن</p>	<p><a href="https://es.hww.ir">https://es.hww.ir</a></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>		
<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>	<p>مراحل خدمت</p>	<p>نوع ارائه</p>	<p>رسانه ارتباطی خدمت</p>	
	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)</p>	<p><input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی</p>	
<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>ذکر ضرورت:</p>	
	<p><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 شماره قرارداد واگذاری با دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	<p><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال دستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه</p>	<p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>

		<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه (ها)	<input checked="" type="checkbox"/> 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)		
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	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 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: به دلیل ماهیت فرایند	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	نام سامانه های دیگر	فیلهای مورد تبادل	استعمال الکترونیکی	استعمال غیرالکترونیکی	
			برخط Online	دسته ای Batch	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کاربری	سامانه مدیریت اطلاعات (MIS)					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کد حسابداری	سامانه مالی					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
اگر استعمال غیرالکترونیکی است، استعمال توسط:	استعمال الکترونیکی		مبلغ(در صورت پرداخت هزینه)	نام سامانه های دیگر	نام دستگاه دیگر				
	برخط Online	دستی				فیلدهای مورد تبادل			
							توسط شهرداری دریافت می شود	مجوز حفاری	شهرداری
							<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده						
۱- تغییر مکان وسایل اندازه گیری					۹- معاونین فرایندهای خدمت				
۲-									
۳-									
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت									
<u>فرایند در صفحه بعد ترسیم شده است.</u>									



واحد مربوط:	پست الکترونیک	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
-------------	---------------	-------	-------------------------------------