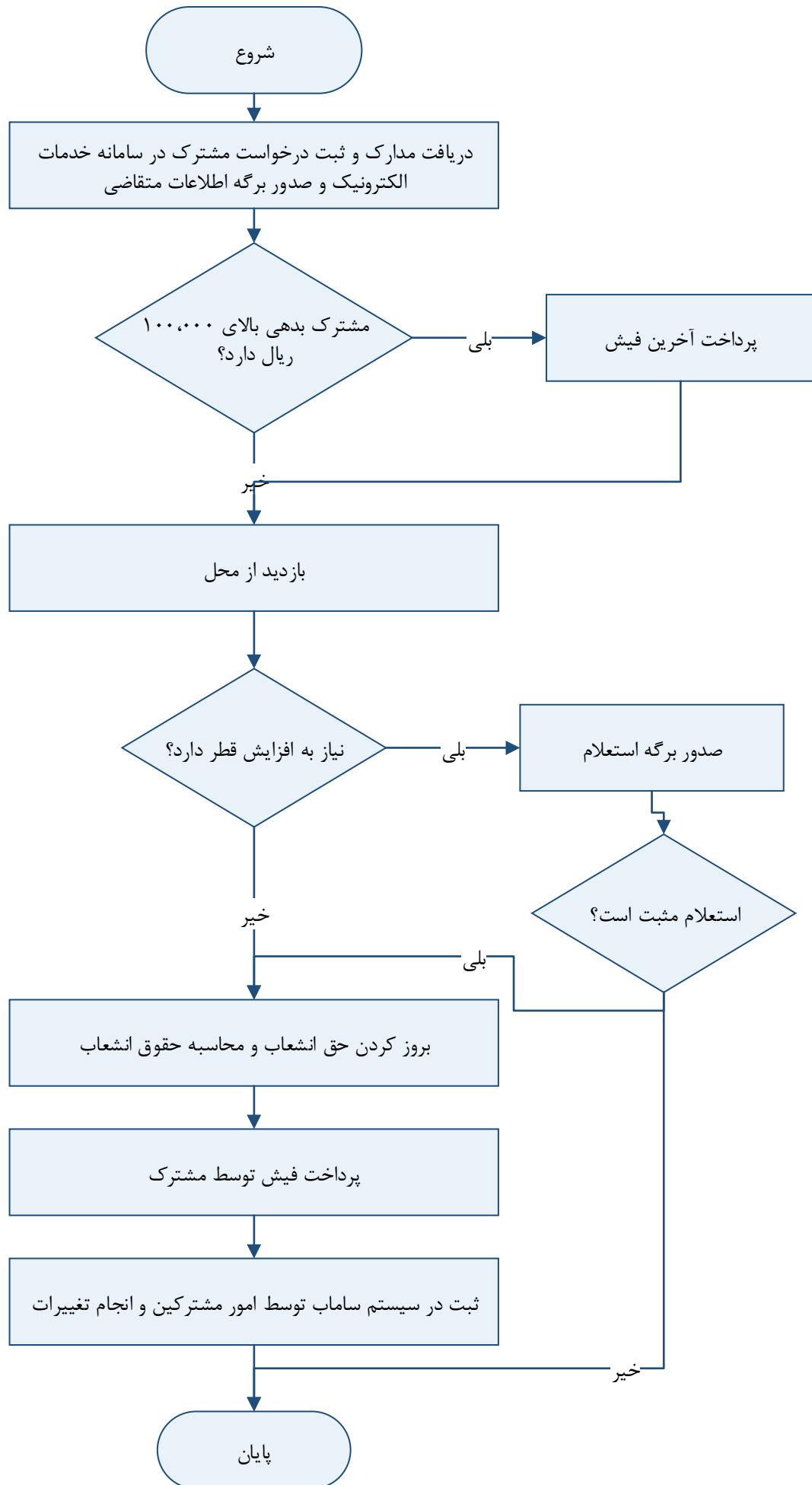


۱- عنوان خدمت: تغییر واحد مسکونی		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۳	
۳- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان (سهامی خاص)	
		نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مهندسی آب و فاضلاب کشور	
شرح خدمت		<p>افزایش یا کاهش تعداد واحد مسکونی براساس مدارک ارائه شده. جزئیات به شرح ذیل</p> <p>تکمیل فرم</p> <p>ارائه مدارک لازم جهت انجام خدمت</p> <p>بررسی بدهی قبلی مشترک</p> <p>بازدید از محل توسط کارشناسان شرکت آب و فاضلاب</p> <p>بررسی اینکه نیاز به افزایش قطر است یا خیر. در صورت نیاز به افزایش قطر صدور استعلام دریافت نتیجه استعلام</p> <p>بروز کردن حق انشعاب و محاسبه حقوق انشعاب</p> <p>پرداخت فیش توسط مشترک</p>	
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"/> 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"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
مدارک لازم برای انجام خدمت		تصویر سند مالکیت یا پروانه ساختمان و کارت ملی در صورت نقص مدارک، درخواست الکترونیکی مشترک	
قوانین و مقررات بالا دستی		آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب. قوانین و مقررات جاری.	

گور	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۶۹۵ فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت	۱ روز	
	تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشهبار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	تعداد بار مراجعه حضوری	-	
	هزینه ارائه خدمت (ریال به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های بانکی)
	بر اساس تعرفه مصوب	۰۱۰۱۶۸۷۵۱۳۰۰۴ صادرات مرکزی	<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 https://es.hww.ir			
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 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 type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<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	
		دکتر ضرورت مراجعه حضوری	

	در مرحله درخواست 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 checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال دستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <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"/> 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 (واقید داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<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 ارائه 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 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"/> 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		استعلام غیرالکترونیکی
	برخط Online	دسته ای Batch	مبلغ(در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	
۷-ارتباط خدمت با سایر سامانه ها					
سامانه جامع امور مشترکین (ساماب)	بررسی سوابق				<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
شهرداری(حسب مورد)		مجوز حفاری	توسط شهرداری دریافت می شود	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:					
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input checked="" 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					
۹-عناوین فرایندهای خدمت	۱- تغییر واحد مسکونی				
	۲-				
	۳-				
				



واحد مربوط: معاونت خدمات مشترکین و درآمد	پست الکترونیک	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
--	---------------	-------	-------------------------------------

