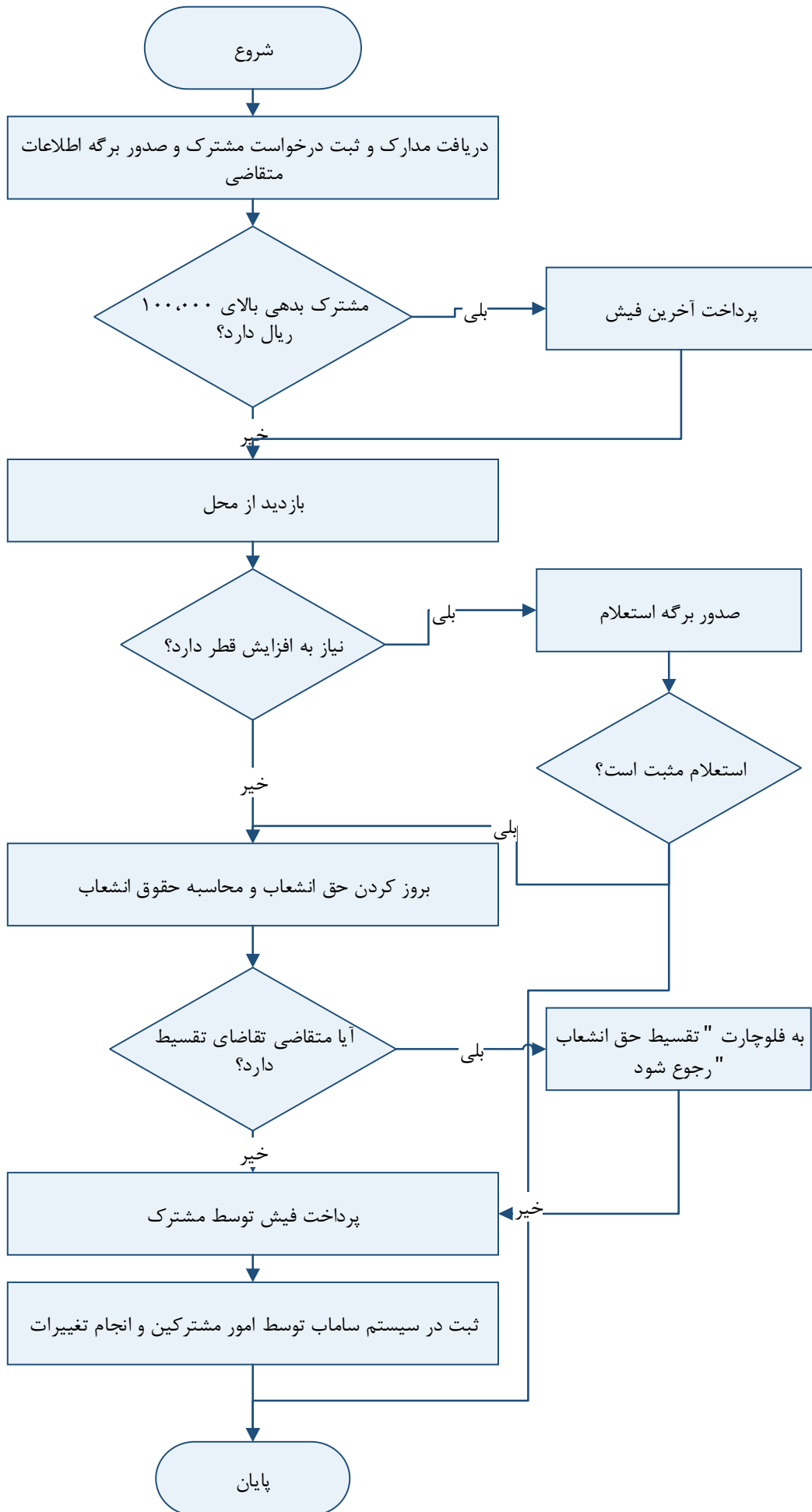


|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| ۱- عنوان خدمت: <b>تغییر واحد مسکونی</b>                  |  | ۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۰۳   |  |
| ۳- ارائه دهنده خدمت                                      |  | نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان (سهامی خاص)   |  |
| نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مهندسی آب و فاضلاب کشور |  |   |  |
| شرح خدمت   |  | افزایش یا کاهش تعداد واحد مسکونی براساس مدارک ارائه شده. جزئیات به شرح ذیل  |  |
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ تکمیل فرم</li> <li>▪ ارائه مدارک لازم جهت انجام خدمت</li> <li>▪ بررسی بدهی قبلی مشترک</li> <li>▪ بازدید از محل تویط کارشناسان شرکت آب و فاضلاب</li> <li>▪ بررسی اینکه نیاز به افزایش قطر است یا خیر. در صورت نیاز به افزایش قطر صدور استعلام</li> <li>▪ دریافت نتیجه استعلام</li> <li>▪ بروز کردن حق انشعاب و محاسبه حقوق انشعاب</li> <li>▪ پرداخت فیش توسط مشترک</li> </ul> |  |
| نوع خدمت   |  | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B)<br><input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه (G2G)  |  |
| ماهیت خدمت   |  | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی   |  |
| سطح خدمت   |  | <input checked="" type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> منطقه ای<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهری<br><input type="checkbox"/> روستایی  |  |
| رویداد مرتبط با:   |  | <input type="checkbox"/> تولد<br><input type="checkbox"/> آموزش<br><input type="checkbox"/> سلامت<br><input type="checkbox"/> مالیات<br><input type="checkbox"/> کسب و کار<br><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی<br><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت   |  |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری<br><input type="checkbox"/> بیمه<br><input type="checkbox"/> ازدواج<br><input type="checkbox"/> بازنشستگی<br><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها<br><input type="checkbox"/> وفات<br><input type="checkbox"/> سایر   |  |
| نحوه آغاز خدمت   |  | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت<br><input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص<br><input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص   |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه<br><input type="checkbox"/> سایر: .....   |  |
| مدارک لازم برای انجام خدمت                               |  | تصویر سند مالکیت یا پروانه ساختمان، کارت ملی در صورت نقص مدارک  |  |
| قوانین و مقررات بالا دستی                                |  | اُئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب. قوانین و مقررات جاری.   |  |
| آمار تعداد خدمت گیرندگان                                 |  | یکصد فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال   |  |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت                                |  | ۳ روز   |  |

|  |  |  |                                     |
|--|--|--|-------------------------------------|
| تواتر  |  | <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه<br>.....بار در : <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال   |                                     |
| تعداد بار مراجعه حضوری   |  | ۱ بار در صورت مجوز حفاری   |                                     |
| هزینه ارائه خدمت (ریال به خدمت گیرندگان                                      | مبلغ (مبالغ)                                   | شماره حساب (های بانکی)   | پرداخت به صورت الکترونیک            |
|  | 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 |  |  |                                     |
| 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 checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> ارسال پستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   |                                     |
|  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی        | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:  |                                     |
| در مرحله درخواست خدمت  | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> ارسال دستی<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری با دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) |                                     |
|  | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی        | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:  |                                     |

|  |  |  |  |   |                                   |
|--|--|--|--|---|-----------------------------------|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی<br><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی |   |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:  | <input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی                               | مراجعه به دستگاه:  |   |                                   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)   | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی   | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)<br><input type="checkbox"/> پست الکترونیک<br><input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس<br><input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان<br>شماره قرارداد واگذاری با دفاتر پیشخوان:<br><input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان<br><input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)<br><input type="checkbox"/> ارسال دستی<br><input type="checkbox"/> پیام کوتاه | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی<br><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | در مرحله ارائه خدمت   |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدارک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر:  | <input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی                               | مراجعه به دستگاه:  |   |                                   |
|  | استعلام الکترونیکی   | استعلام الکترونیکی   | فیلدهای مورد تبادل   | نام سامانه های دیگر   |                                   |
|  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input checked="" type="checkbox"/>  | سامانه جامع امور مشترکین (ساماب)                                  | ۱۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها |
|  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | بررسی سوابق   |                                   |
|  | <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) | فیلدهای مورد تبادل | نام سامانه های دیگر | نام دستگاه دیگر    | ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر |       |
|   | دسته ای                  | برخط Online              |                             |                    |                     |                    |  |       |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | توسط شهرداری دریافت می شود  | مجوز حفاری         |                     | شهرداری (حسب مورد) |  |       |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |                    |                     |                    |  |       |
| <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |                    |                     |                    |  |       |
| ۱- تغییر واحد مسکونی  |                          |                          |                             |                    |                     |                    | ۹- عنوان فرایندهای خدمت                |       |
|   |                          |                          |                             |                    |                     |                    |  | ۲-    |
|   |                          |                          |                             |                    |                     |                    |  | ۳-    |
|   |                          |                          |                             |                    |                     |                    |  | ..... |



|  |   |       |  |
|--|---|-------|--|
| واحد مربوط: معاونت خدمات مشترکین و درآمد | پست الکترونیک<br>abdollahzadeh(@)hww.ir | تلفن: | نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:<br>سعید عبدالله زاده |
|--|---|-------|--|

## فرم واحد بندی

| شماره تلفن | شماره پرونده | واحد | کارکرد | شماره بدنه کنتور | ردیف |
|------------|--------------|------|--------|------------------|------|
|            |              |      |        |                  | ۱    |
|            |              |      |        |                  | ۲    |
|            |              |      |        |                  | ۳    |
|            |              |      |        |                  | ۴    |
|            |              |      |        |                  | ۵    |
|            |              |      |        |                  | ۶    |
|            |              |      |        |                  | ۷    |
|            |              |      |        |                  | ۸    |
|            |              |      |        |                  | ۹    |
|            |              |      |        |                  | ۱۰   |
|            |              |      |        |                  | ۱۱   |
|            |              |      |        |                  | ۱۲   |
|            |              |      |        |                  | ۱۳   |
|            |              |      |        |                  | ۱۴   |
|            |              |      |        |                  | ۱۵   |
|            |              |      |        |                  | ۱۶   |
|            |              |      |        |                  | آدرس |