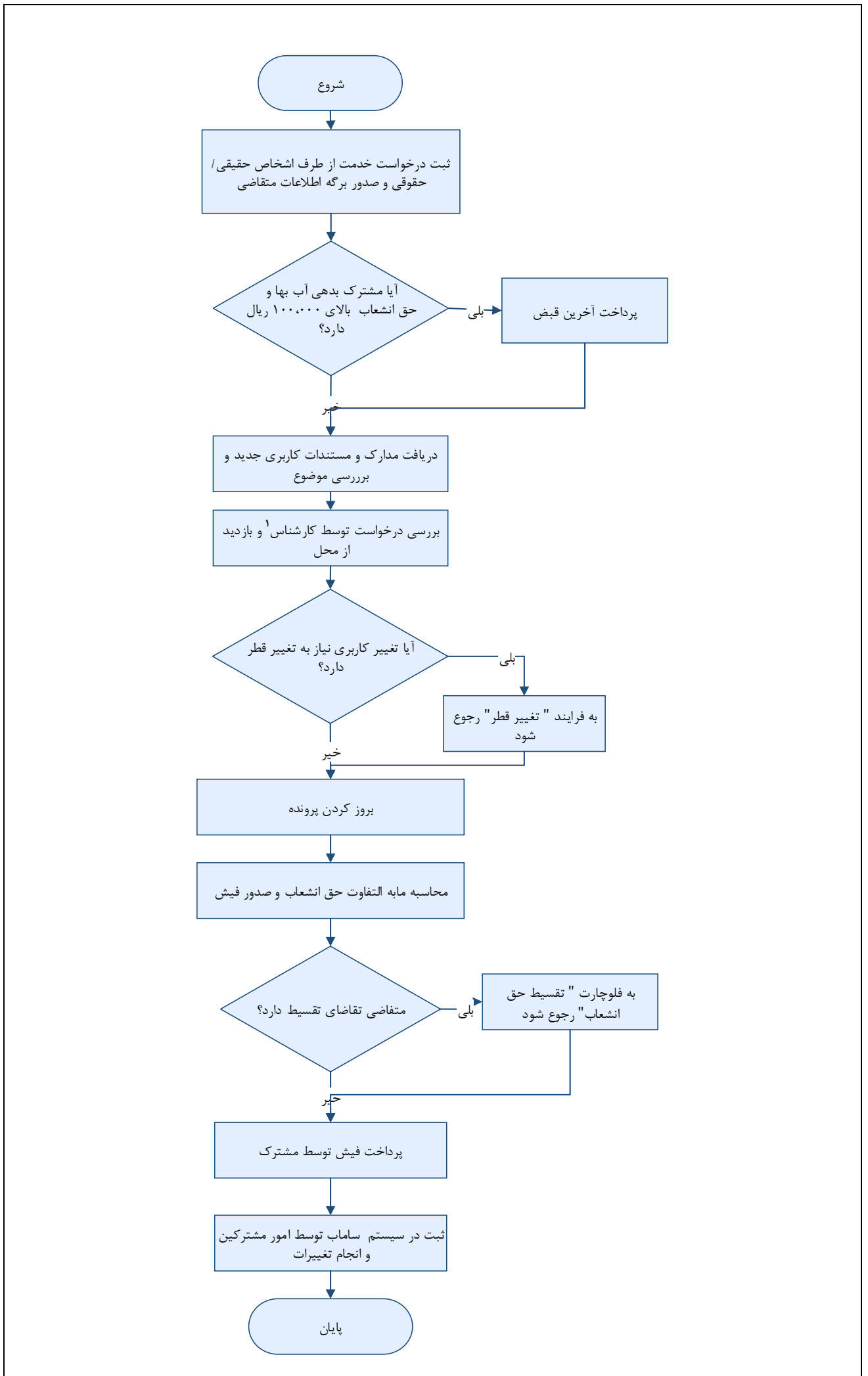


۱- عنوان خدمت: تغییر کاربری انشعاب		۲- شناسه خدمت ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان (سهامی خاص)		
	نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مهندسی آب و فاضلاب کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	تغییر نوع کاربری (با رعایت مفاد بند ۳۳-۴ آئین نامه عملیاتی) جزئیات به شرح ذیل		
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ثبت درخواست خدمت از طرف اشخاص حقیقی/ حقوقی و صدور برگه اطلاعات متقاضی ▪ در صورتیکه مانده بدهی بیش از یکصد هزار ریال در بخش آب بها بود، اطمینان از پرداخت صورت حساب و بدهی معوقه. ▪ دریافت مدارک و مستندات کاربری جدید و بررسی موضوع ▪ بررسی درخواست توسط کارشناس^۱ و بازدید از محل ▪ بررسی اینکه تغییر کاربری به تغییر قطر نیاز دارد یا نه. ▪ پرداخت فیش توسط مشترک ▪ ثبت در سیستم جامع امور مشترکین 		
	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 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"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:
	مدارک لازم برای انجام خدمت		تصویر سند مالکیت یا 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 قوانین و مقررات جاری
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	پنج هزار فقره جهت خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
متوسط مدت زمان ارائه خدمت		۲ روز	

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		--			
هزینه ارائه خدمت (ریال به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های بانکی)	
		بر اساس تعرفه مصوب		۰۱۰۱۶۸۷۵۱۳۰۰۴ صادرات مرکزی	
				<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) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<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	
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input 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"/> غیرالکترونیکی		<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	

		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت	<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 داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه استان) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	به دلیل ماهیت فرایند
		<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 checked="" type="checkbox"/> سایر: به دلیل ماهیت فرایند	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	استعلام غیرالکترونیکی
			برخط Online	دسته ای Batch	
	سامانه جامع امور مشترکین (ساماب)	تسویه حساب تا قبل از تغییر کاربری	<input checked="" 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"/>

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ(در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				Online	دسته ای	
				<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
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
تغییر کاربری انشعاب						
۱-۱						
۲-۲						
۳-۳						
۹-۹						
۱۰-۱۰ نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						
<p>فرایند در صفحه بعد ترسیم شده است.</p>						
<p>۱ - کارشناس موارد زیر را بررسی و تعیین می کند: امکان فنی وجود تاسیسات، بررسی نحوه تامین آب ساخت و ساز، کنترل اطلاعات ،جانمایی محل انشعاب، تعیین کنتور، ثبت و X ، تعیین قطر، عمق، جنس لوله ، طول انشعاب، کنترل اطلاعات پروانه ساختمانی، جانمایی کلکتور</p>						



واحد مربوط: معاونت خدمات مشترکین و درآمد	پست الکترونیک abdollahzadeh@hww.ir	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سعید عبدالله زاده



شرکت آب و فاضلاب استان همدان
(سهامی خاص)
امور آب و فاضلاب شهرستان همدان

((سیستم مدیریت کیفیت))

شماره : ۴۹۹

ش. ف: ۱۰۶۰۱-۱۹-ف-خ

ش. ت: ۱

تاریخ: / /

فرم تغییر کاربری

مسئول محترم خدمات مشترکین

با سلام ، مشترک با شماره اشتراک کد پستی
آدرس
به علت تغییر در کاربری انشعاب معرفی می شود . لطفاً طبق آئین نامه عملیاتی نسبت به بروز نمودن
پرونده اقدام و نتیجه را به این امور ارسال فرمائید .

مسئول وصول در آمد
تاریخ / امضاء

مسئول محترم وصول در آمد

مشترک فوق تسویه حساب نمود .

مشترک فوق مبلغ ریال بدهکار / بستانکار می باشد .

لطفاً نسبت به تسویه حساب در سیستم امور مشترکین اقدام فرمائید .

مسئول خدمات مشترکین
تاریخ / امضاء

در تاریخ / / مبلغ ریال بدهکار / بستانکار
به حساب آب بهای مشترک فوق منظور گردید و تغییر کاربری از به
انجام گردید . ضمناً کد گروه مشترک فوق از به تغییر
یافت .

مسئول وصول در آمد
تاریخ / امضاء