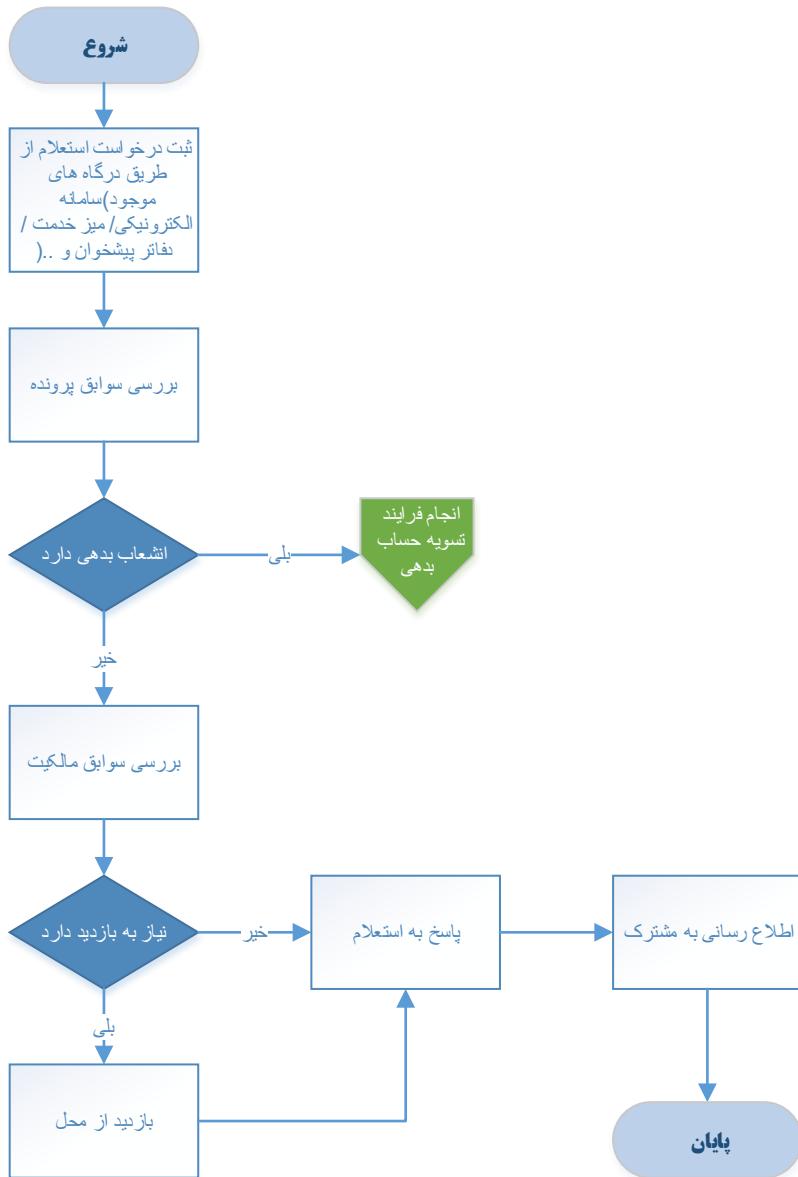




فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱۵۰۳۳۰۵۳۱۰۰		۲- شناسه خدمت :	۱- عنوان خدمت : پاسخ به استعلام مالکیت انشعاب آب	
		نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان		جهت خدمت
		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		جهت خدمت
		این فرآیند برای ارائه خدمت به منظور پاسخ به استعلام سایر دستگاهها بکار می رود.		شرح خدمت
دستگاه های دولتی و خدمت رسان		خدمت به شهر و ندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/>	نوع خدمت	۶- مشخصات خدمت
		خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/>		
		خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) <input checked="" type="checkbox"/>		
تصدی گری		حاکمیتی	ماهیت خدمت	
روستایی	شهری	ملی	سطح خدمت	
استانی	منطقه ای	<input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت	رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> کسب و کار	<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی	<input type="checkbox"/> تولد		
<input type="checkbox"/> مالیات	<input type="checkbox"/> سلامت	<input type="checkbox"/> آموزش		
<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها	<input type="checkbox"/> بازنشستگی	<input type="checkbox"/> بیمه		
<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> رخداد زمانی مشخص	نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> تفاصیل گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> سایر: ...		
درخواست استعلام				مدارک لازم برای انجام خدمت
آینین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب تعریفه ها و دستورالعمل های ابلاغی				قوانین و مقررات بالادستی
متوسط ۱۰ هزار خدمت در سال				آمار تعداد خدمت گیرندگان
۵ روز				متوسط مدت زمان ارایه خدمت:
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت)				توان ر
<input type="checkbox"/> در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال				تعداد بار مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک				هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
<input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی				مبلغ (مبالغ) بدون هزینه
<input type="checkbox"/> آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				نحوه دسترسی به خدمت
https://www.es.hww.ir				نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:
سامانه خدمات مشترکین				نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:
رسانه ارتباطی خدمت				مراحل خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)				الکترونیکی
<input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک				
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه				
<input type="checkbox"/> سایر (بازگردنحوه دسترسی)				
مراجه به دستگاه:	جهت احراز اصالت فرد	<input type="checkbox"/> ملی	<input type="checkbox"/> استانی	جهت رسمی
	جهت احراز اصالت مدرک	<input type="checkbox"/> اسلامی	<input type="checkbox"/> ایرانی	جهت اسلامی
	نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	<input type="checkbox"/> ایرانی	<input type="checkbox"/> اسلامی	جهت اسلامی
	سایر:	<input type="checkbox"/> اسلامی	<input type="checkbox"/> ایرانی	جهت اسلامی



واحد مربوط : معاونت خدمات مشترکین و درآمد	پست الکترونیک : ghanbarfar@hww.ir	تلفن : ۰۸۱۳۸۲۱۳۳۰۷	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : خانم قنبرفر
---	--------------------------------------	-----------------------	---