

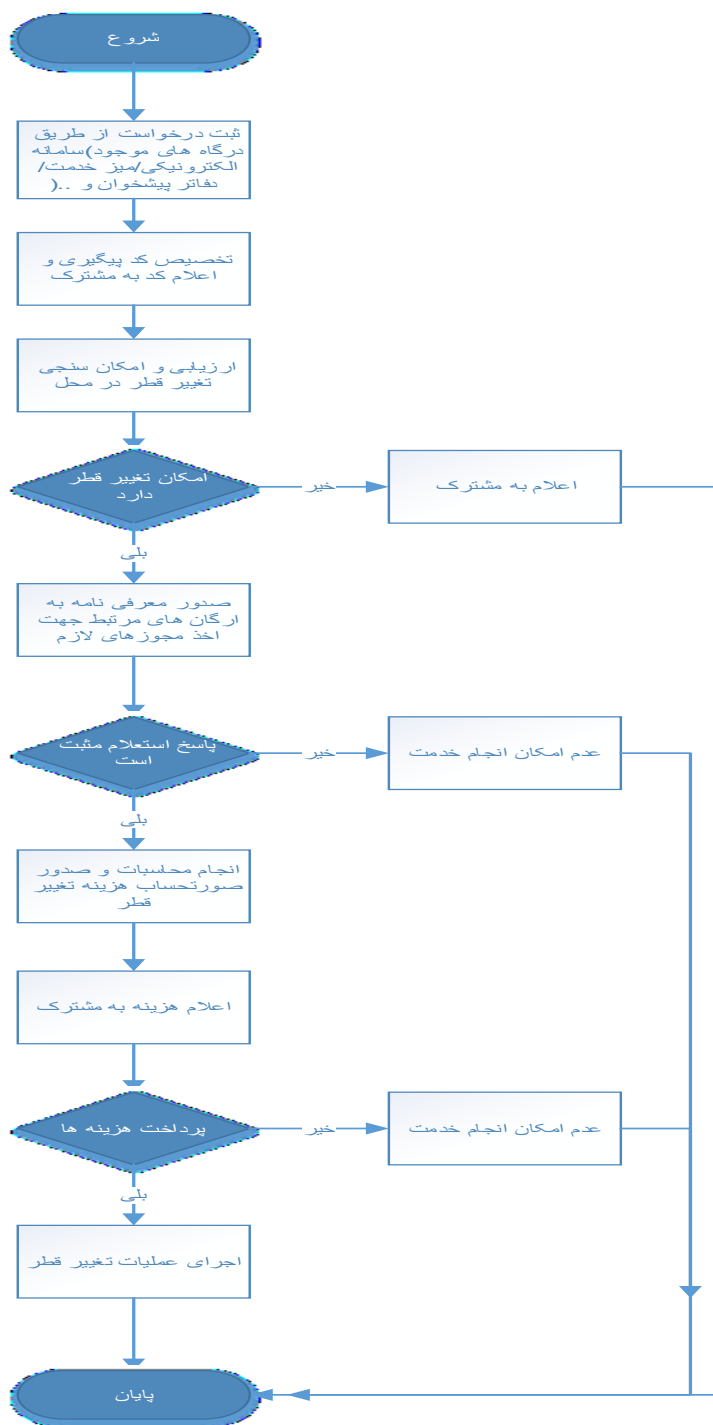


فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: تغییر قطر انشعاب | | ۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۵ | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: شرکت های آب و فاضلاب شهری و روستایی | | | |
| | نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت افزایش یا کاهش قطر انشعاب موجود با رعایت مفاد بند ۲۱-۴ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد. | | | |
| | نوع خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) | | |
| | ماهیت خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input 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"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | مجوزهای لازم از دستگاه های مرتبط شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی | | |
| | ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | متوسط ۸۰ هزار خدمت در سال | |
| | | متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | ۱۲ روز | |
| تواتر | | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال (بنا به ضرورت) | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | یکبار | | |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | بر اساس تعرفه های ابلاغی <input checked="" type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی <input type="checkbox"/> مبلغ (مبالغ) | | |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه 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 type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | در منزل <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <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 | |

| | | | | | | |
|--------------------------|--|-------------------|---|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| جهاد کشاورزی | — | نامه مجوز واگذاری | — | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | دستگاه مراجعه کننده |
| ۹- عناوین فرایندهای خدمت | ۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) و تخصیص کد پیگیری / کارتابل و بررسی مدارک | | | | | |
| | ۲- ارزیابی و امکان سنجی تغییر قطر انشعاب در محل مورد تقاضا | | | | | |
| | ۳- صدور معرفی نامه به ارگانهای مرتبط جهت اخذ مجوزهای لازم | | | | | |
| | ۴- انجام محاسبات و صدور صورتحساب تغییر قطر و اعلام به متقاضی جهت پرداخت هزینه ها | | | | | |
| | ۵- پرداخت هزینه ها، اجرای عملیات تغییر قطر انشعاب | | | | | |
| | ۶- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل : (اینترنت ، پیام کوتاه ، ایمیل، تلفن گویا) | | | | | |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



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