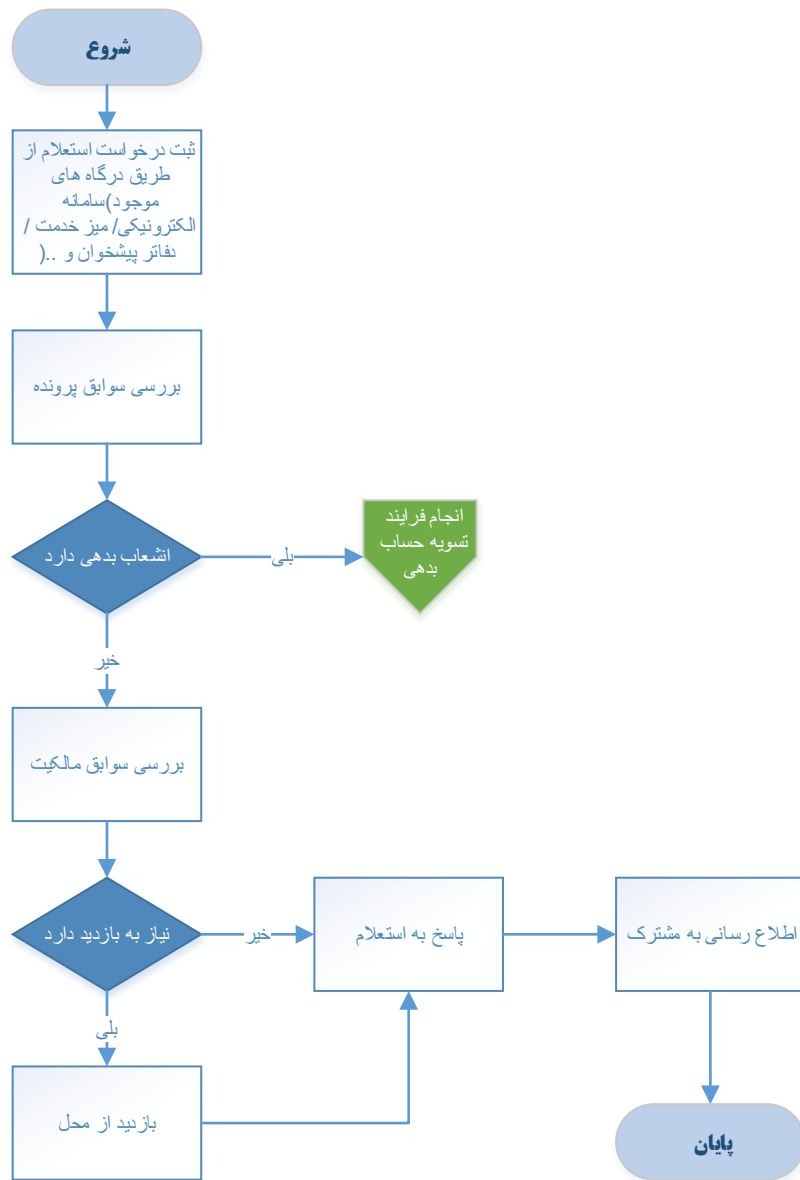




فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

| | | | |
|---|--|---|--|
| ۱- عنوان خدمت: پاسخ به استعلام مالکیت انشعاب آب | | ۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۱ | |
| 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 به منظور پاسخ به استعلام سایر دستگاهها بکار می رود. | | |
| | نوع خدمت | <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) | |
| | ماهیت خدمت | <input type="checkbox"/> تصدی گری <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی | |
| | سطح خدمت | <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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"/> ثبت مالکیت | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <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 | درخواست | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی متوسط ۱۰ هزار خدمت در سال ۵ روز | |
| | ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | |
| متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | | | |
| تواتر | | <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه 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 |
| | بدون هزینه | | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> |
| 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 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 type="checkbox"/> پیام کوتاه |



| | | | |
|--|--|------------------------------|---|
| <p>واحد مربوطه: فن آوری اطلاعات و توسعه دولت الکترونیک</p> | <p>پست الکترونیک: shakiba@nww.ir</p> | <p>تلفن: ۰۲۱۸۹۶۰۳۶۱۳</p> | <p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهین شکیبا</p> |
|--|--|------------------------------|---|