



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: درخواست بررسی صورتحساب مشترکین آب و فاضلاب		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۴	
ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت های آب و فاضلاب شهری و روستایی		
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		
مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت بررسی صورتحساب مشترکین آب و فاضلاب با رعایت مفاد بند ۳۰-۴ و ۳۱-۴ 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 checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
	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"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	شماره فعلی کنتور و شماره شناسایی محل مورد درخواست	
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲۰۰ هزار خدمت در سال	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۵ روز	
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) <input type="checkbox"/> بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری	نیازی به مراجعه نیست		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> بدون هزینه		
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:		
	مرحله خدمت	نوع ارائه	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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	

<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p>جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:</p>	<p>دیگر ضرورت مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p>در مرحله درخواست خدمت</p>				
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p>جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:</p>	<p>دیگر ضرورت مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>				
		<p>دیگر ضرورت مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری</p>	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
<p><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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p> <p>در مرحله ارائه خدمت</p>				
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p>جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:</p>	<p>دیگر ضرورت مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی			
<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط online دستی (Batch)</p>	<p>فیلدهای موردتبادل</p>		<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای)</p>	
<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>	<p>استعلام الکترونیکی</p> <p>برخط online دستی (Batch)</p>	<p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>فیلدهای موردتبادل</p>	<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>	<p>۸- ارتباط خدمت با سایر</p>
<p>اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:</p>		<p>برخط online دستی (Batch)</p>	<p>مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)</p>	<p>فیلدهای موردتبادل</p>	<p>نام سامانه های دستگاه دیگر</p>	<p>نام دستگاه دیگر</p>

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<p>۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری و بررسی مدارک</p> <p>۲- ارزیابی انشعاب و بررسی صورتحساب های صادره</p> <p>۳- انجام اصلاحات صورتحساب در صورت نیاز</p> <p>۴- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل: (پرتال ، پیام کوتاه ، ایمیل، تلفن گویا) جهت پیگیری</p>						
<p>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p>						
واحد مربوط: فن آوری اطلاعات و توسعه دولت الکترونیک		پست الکترونیک: shakiba@nww.ir	تلفن: ۰۲۱۸۹۶۰۳۶۱۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهین شکبیا		