



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: <b>نصب سیفون اضافی فاضلاب</b>		۲- شناسه خدمت: <b>۱۴۰۲۱۴۵۳۱۱۰</b>		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: <b>شرکت های آب و فاضلاب شهری</b>			
	نام دستگاه مادر: <b>شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور</b>			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت نصب سیفون اضافی فاضلاب موجود با رعایت مفاد 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 type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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	<b>مجوزهای لازم از دستگاه های مرتبط</b> <b>شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا</b>		
	قوانین و مقررات بالادستی	<b>آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب</b> <b>تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی</b>		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت: <b>۲۵ روز</b>		
( بنا به ضرورت )				
تواتر				
تعداد بار مراجعه حضوری				
۶- هزینه های خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	
	بر اساس تعرفه های ابلاغی		پرداخت بصورت الکترونیک	
			<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:			
	مرحله 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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<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
ذکر ضرورت مراجعه حضوری				

<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر 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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" 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)		در مرحله درخواست خدمت			
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" 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)		در مرحله ارائه خدمت			
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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	
نام سامانه های دیگر	فیلهای موردتبادل			سامانه GIS		
	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی	برخط online دستهای (Batch)	موقعیت جغرافیایی - جهت تایید وجود یا عدم وجود شبکه			
نام دستگاه دیگر نام سامانه های دستگاه دیگر	استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی	برخط online دستهای (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-	مجوز حفاری	-	شهرداری / دهیاری
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-	مجوز حفاری	-	شرکت ملی گاز
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-	مجوز حفاری	-	اداره کل مخابرات
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	-	مجوز راه و حفاری	-	پلیس راهور

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

	جهاد کشاورزی	-	نامه مجوز واگذاری	-	□	□	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود ( پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری / کار تابل	۲- ارزیابی و امکان سنجی نصب سیفون اضافی فاضلاب در محل مورد تقاضا	۳- صدور معرفی نامه به ارگانهای مرتبط جهت اخذ مجوزهای لازم	۴- انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه های نصب سیفون اضافی و اعلام به مشترک جهت پرداخت	۵- پرداخت هزینه ها، اجرای عملیات نصب سیفون و تحویل به مشترک	۶- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل نصب سیفون از طریق سامانه الکترونیکی شامل : ( اینترنت ، پیام کوتاه ، ایمیل، تلفن گویا )		
	۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
	<pre> graph TD     Start([شروع]) --&gt; Step1[ثبت درخواست از طریق درگاه های موجود (سامانه الکترونیکی/میز خدمت/ دفاتر پیشخوان و...)]     Step1 --&gt; Step2[ارزیابی و امکان سنجی نصب سیفون اضافی فاضلاب در محل مورد تقاضا]     Step2 --&gt; Decision1{امکان نصب وجود دارد}     Decision1 -- خیر --&gt; Step3[اعلام به مشترک]     Decision1 -- بله --&gt; Step4[صدور معرفی نامه به ارگان های مرتبط جهت اخذ مجوز های لازم]     Step4 --&gt; Step5[انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه های نصب سیفون اضافی]     Step5 --&gt; Decision2{پرداخت هزینه های صورتحساب}     Decision2 -- خیر --&gt; Step6[عدم امکان ارائه خدمت]     Decision2 -- بله --&gt; Step7[نصب سیفون]     Step3 --&gt; End([پایان])     Step6 --&gt; End     Step7 --&gt; End           </pre>							
	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :	تلفن :	پست الکترونیک :	واحد مربوط :				