

بسمه تعالیٰ



شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

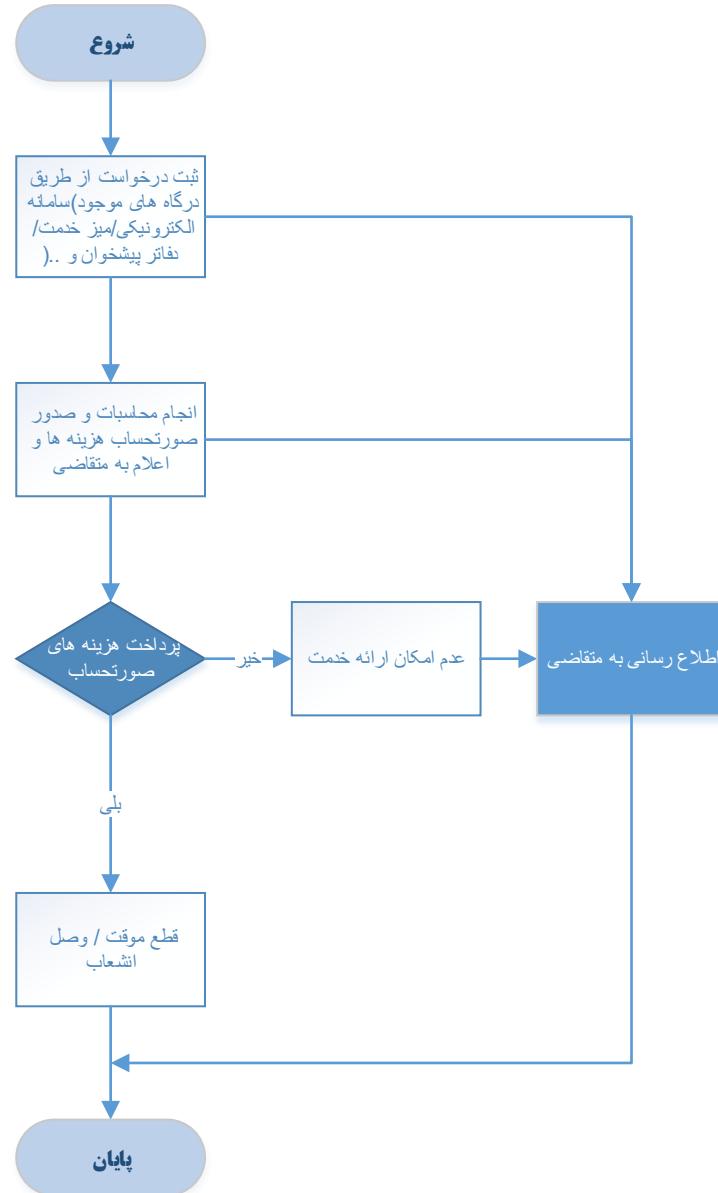
۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱

۲- شناسه خدمت :

قطع موقت و وصل انشعاب آب

نام دستگاه اجرایی: شرکت های آب و فاضلاب شهری و روستایی		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور	عنوان خدمت: قطع موقت و وصل انشعاب آب	
این فرآیند برای ارائه خدمت قطع موقت و وصل انشعاب آب انشعاب موجود با رعایت مفاد بند ۴-۳۹ و ۴-۴۰ آین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد.		شرح 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)		نوع خدمت		
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> مسلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنیستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		ماهیت خدمت		
<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> ... <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		سطح خدمت		
<input type="checkbox"/> شماره اشتراک / پرونده ملک مورد تقاضا <input type="checkbox"/> مدارک هویتی مالک <input type="checkbox"/> اسناد مثبته مالکیت		رویداد مرتبط با:		
<input type="checkbox"/> درخواست قطع موقت (به همراه تعهد عدم وجود استفاده کننده دیگر) یا وصل انشعاب <input type="checkbox"/> آین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب		تحویل آغاز خدمت		
<input type="checkbox"/> قوانین و مقررات بالادستی		مدارک لازم برای انجام خدمت		
<input type="checkbox"/> متوسط ۵ هزار خدمت در سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان		
<input type="checkbox"/> ۳ روز		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> (بنا به ضرورت) <input type="checkbox"/> یکبار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		توازن		
		تعداد بار مراجعه حضوری		
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی <input type="checkbox"/>		هزینه ارایه خدمت (ریال)		
<input type="checkbox"/>		به خدمت گیرندگان		
<input type="checkbox"/> مبلغ (مبالغ) <input type="checkbox"/> بر اساس تعرفه های ابلاغی		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
<b>میز خدمت الکترونیکی</b>		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
<input type="checkbox"/> رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت	
<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 type="checkbox"/> سایر (بازگردنحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> مرحله اعلام رسانی <input type="checkbox"/> مرحله اعلام رسانی	
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> مرحله اعلام رسانی <input type="checkbox"/> مرحله اعلام رسانی





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