



# بسمه تعالیٰ

## فرم شناسنامہ خدمت دستگاہ احرایی

بسمه تعالى

۰۰۷۴۹۱۳۰۳۱۵ - شناسه خدمت

## ۱- عنوان خدمت: اطلاع رسانی قطعی آب

نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان گلستان

نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور

با توجه به اقلیم خشک ایران و کمیاب آب، در محدوده های مختلف شهری و روستایی بصورت مقطعی و در موارد ایجاد حادثه بصورت موردی ناگزیر از قطع موقت آب هستیم. در اینصورت برای ایجاد رضایت مشتریان، اطلاع رسانی موضوع جزء خدمات ضروری سازمان به آحاد مردم می باشد. درخواست خدمت از طرف خدمت گیرنده ها انجام نمی شود و صفا جهنه اطلاع رسانی دارد.

ش ۷ خدمت

کلیه مشترکین		نحوه خدمت	نوع خدمت
<input type="checkbox"/> تصدی گری	<input type="checkbox"/> حاکمیتی	(G2C)	خدمت به شهروندان
<input type="checkbox"/> روسایی	<input type="checkbox"/> ملی	(G2B)	خدمت به کسب و کار
<input type="checkbox"/> استانی	<input type="checkbox"/> منطقه ای	(G2G)	خدمت به دیگر دستگاه های دولتی
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تولد	ماهیت خدمت	رویداد مرتبط با:
<input type="checkbox"/> آموش	<input type="checkbox"/> سلامت	سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> کسب و کار	<input type="checkbox"/> مالیات		
<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی	<input type="checkbox"/> بازنشستگی		
<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها	<input type="checkbox"/> ازدواج		
<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> بیمه		
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص	<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت	نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	<input type="checkbox"/> سایر: ...		
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		مدارک لازم برای انجام خدمت	----
		قوانين و مقررات بالادستی	----
<input type="checkbox"/> کلیه مشترکین : ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
در مورد حوادث حداکثر تا یک ساعت		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) یک بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تواتر	
		تعداد بار مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	هزینه ارایه خدمت (ریال) به	
		خدمت گیرندگان	
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
<a href="https://www.nww.ir/etelresanighatiab">https://www.nww.ir/etelresanighatiab</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
10.75.77.38:65095		نوع ارائه	مراحل خدمت
رسانه ارتباطی خدمت			
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> رسایل
<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> بارگذاری
<input type="checkbox"/> پیام کوتاه	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس		<input type="checkbox"/> اطلاعات
<input type="checkbox"/> سایر(بازگر نحوه دسترسی): صدا و سیما	<input type="checkbox"/>		



۱-رخداد رویدادی مشخص (شکستگی لوله/اصلاح انشعاب/کمبود آب و ...)	۱-دریافت اطلاعات از حوزه بپرسی برداری - بحران	۲-انعکاس به حوزه روابط عمومی و سامانه ۱۲۲ (آبگشایی) و ۱۵۲۳ (آبگشایی روستا)	۳-اطلاع رسانی به مشترکین (مردم)
۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت			
<pre> graph TD     Start([شروع]) --&gt; Info[دریافت اطلاعات از حوزه بپرسی برداری / بحران]     Info --&gt; Public[انعکاس به حوزه روابط عمومی]     Info --&gt; Comm[انعکاس به واحد ارتباطات مردمی (۱۲۲/۱۵۲۳)]     Public --&gt; Mass[اطلاع رسانی به مردم از طریق رسانه های گروهی]     Comm --&gt; Phone[اطلاع رسانی از طریق تلفن گویای سیستم]     Mass --&gt; End([پایان])     Phone --&gt; End   </pre>			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: عصمت کاویانی			
واحد مربوط: مشترکین	پست الکترونیک:	تلفن: +۰۱۷۳۲۱۵۸۴۰۱-۳	