



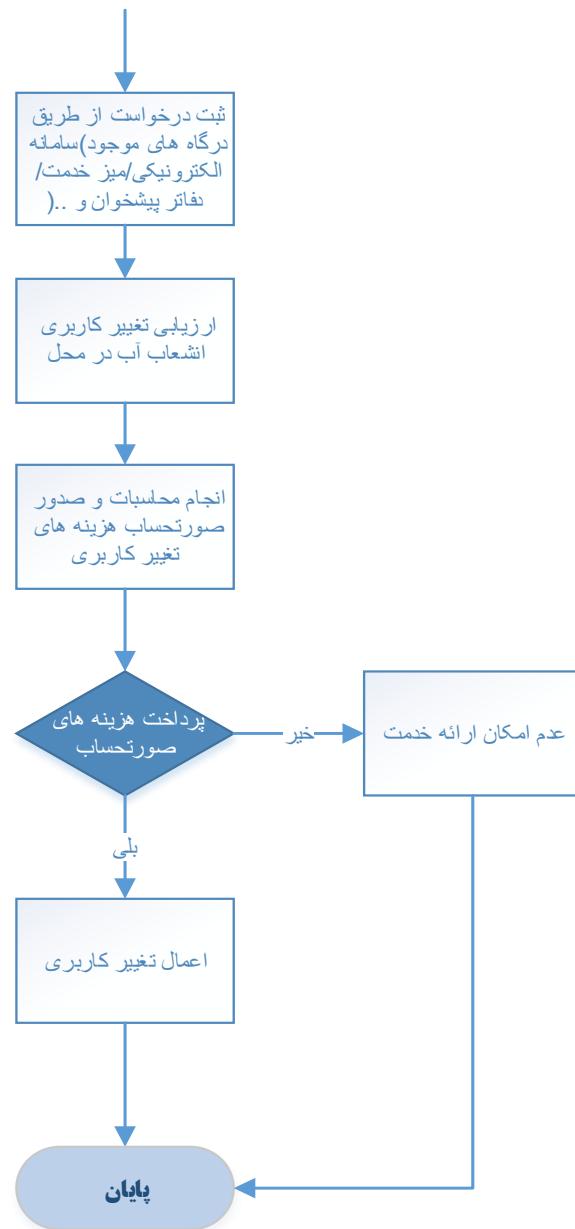
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۰ - شناسه خدمت :

۱- عنوان خدمت : تغییر کاربری انشعاب آب

نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان گلستان		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور	
<p>این فرآیند برای ارائه خدمت تغییر کاربری انشعاب موجود با رعایت مقاد بند ۴-۳۲ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد.</p>			
کلیه مشترکین		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)			
تصدی گری		ماهیت خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری		سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک زمانی مشخص		نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> فرارسانیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		مدارک لازم برای انجام خدمت	
مجوزهای تغییر کاربری شماره اشتراک / پرونده ملک مورد نظر		مدارک لازم برای انجام خدمت	
آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی		قوانين و مقررات بالادستی	
متوسط ۵۰ هزار خدمت در سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
۵ روز		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تواتر	
یکبار		تعداد بار مراجعة حضوری	
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
<input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی		مبلغ (مبالغ)	
بر اساس تعرفه های ابلاغی			
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن</p> <p>https://www.nww.ir/taghirkarbari</p>			
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p> <p>۱۰.۷۵.۷۷.۳۸:۶۵۰۹۵</p>			
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 type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (بادکرنحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
<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 type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> مرجع احلاج رسانی <input type="checkbox"/> مرجع احلاج رسانی

-۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط : مشترکین	پست الکترونیک :	تلفن : ۰۱۷۳۲۱۵۸۴۰۱-۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : عصمت کاویانی
--------------------------------	-----------------	--------------------------------	---