



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تسویه حساب بدهی مشترکین آب و فاضلاب		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۳		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان گلستان			
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت به منظور تسویه حساب املاک با رعایت بند ۲۹-۴ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب شرکت به کار می رود.			
	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	حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/>		
	سطح خدمت	ملی <input type="checkbox"/>	منطقه ای <input type="checkbox"/>	استانی <input checked="" type="checkbox"/>
	رویداد مرتبط با:	تولد <input type="checkbox"/>	آموزش <input type="checkbox"/>	سلامت <input type="checkbox"/>
		تاسیسات شهری <input checked="" type="checkbox"/>	بیمه <input type="checkbox"/>	ازدواج <input type="checkbox"/>
		تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/>	فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/>	رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/>
		تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/>	سایر: ... <input type="checkbox"/>	
		مدارک لازم برای انجام خدمت درخواست متقاضی یا نامه استعلام دفتر اسناد رسمی شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا		
		قوانین و مقررات بالادستی آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی متوسط ۲۰ هزار خدمت در سال ۵ روز		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان			
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			
	تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/>
	بر اساس تعرفه های ابلاغی			
	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن https://www.nww.ir/tasfiyehesab			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: ۱۰.۷۵.۷۷.۳۸:۶۵۰۹۵			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل 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 checked="" 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"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> غیر ضروری <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> سایر:	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:
		مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>		



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