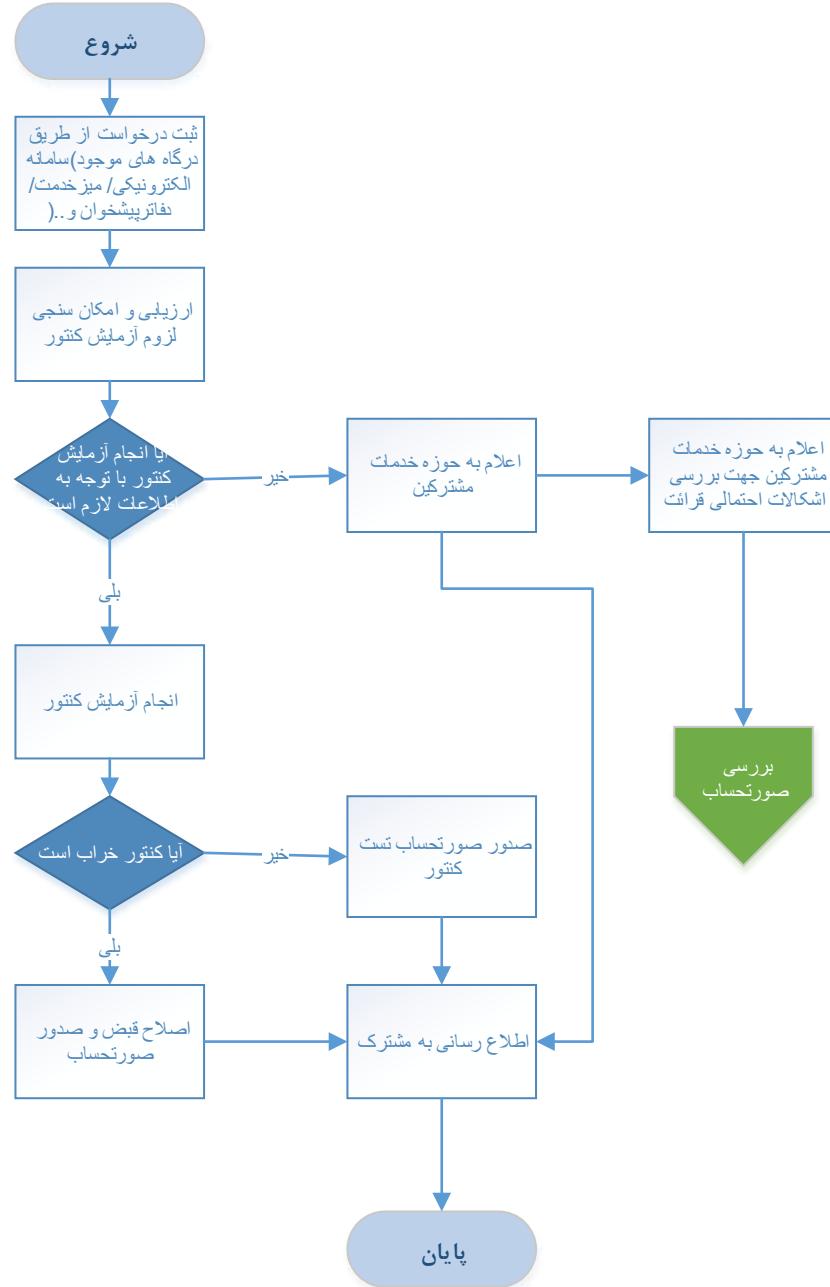




## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت : آزمایش کنتور آب			
۲- شناسه خدمت : 15031453108			
<b>نام دستگاه اجرایی:</b> شرکت های آب و فاضلاب شهری و روستایی <b>نام دستگاه مادر:</b> شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور			
این فرآیند برای ارائه خدمت آزمایش صحت وسایل اندازه گیری با رعایت بند ۴-۳۰ آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب به کار می رود .		شرح خدمت	
<b>کلیه مشترکین</b>  		<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)	نوع خدمت
<b>تصدی گری</b> <input checked="" type="checkbox"/> روزتایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای	ماهیت خدمت
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد		<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد	سطح خدمت
<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد	رویداد مرتبط با:
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	نحوه آغاز خدمت
<b>شماره شناسایی انشعاب</b>			مدارک لازم برای انجام خدمت
<b>آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفه های آب و فاضلاب</b> <b>تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی</b>			قوانین و مقررات بالادستی
<b>متوسط ۵۰ هزار خدمت در سال</b>			آمار تعداد خدمت گیرندگان
<b>۱۰ روز</b>			متوسط مدت زمان ارایه خدمت:
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت)      ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			تواتر
<b>یکبار</b>			تعداد بار مراجعه حضوری
<p>پرداخت بصورت الکترونیک</p>		شماره حساب (های) بانکی مبلغ(مبالغ)	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
<b>بر اساس تعرفه های ابلاغی</b>			
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:			
<b>رسانه ارتباطی خدمت</b>		<b>نوع ارائه</b>	<b>مراحل خدمت</b>
<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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویی یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(بازگردنحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	
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"/> غیرالکترونیکی 





واحد مریوط: فن آوری اطلاعات و توسعه دولت الکترونیک	پست الکترونیک: shakiba@nww.ir	تلفن: ۰۲۱۸۹۶۰۳۶۱۳	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهین شکیبا
---	----------------------------------	----------------------	---