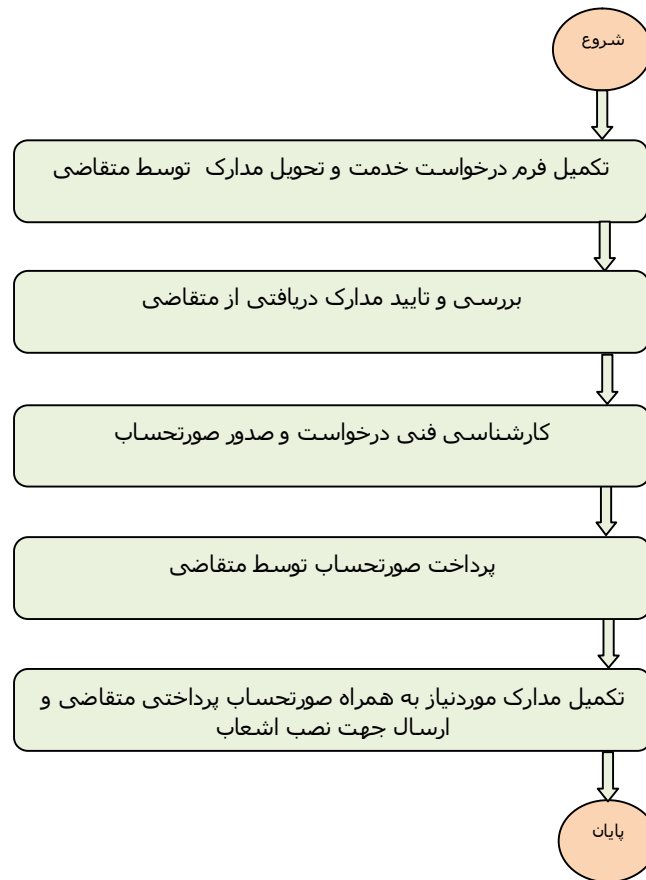


۱- عنوان خدمت: نصب سیفون اضافی		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب وفاضلاب روستایی استان خوزستان		
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب وفاضلاب کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت نصب انشعاب دوم یا سوم فاضلاب ملک براساس درخواست متقاضی ودرصورت وجود شرایط لازم.		
	نوع خدمت <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)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت (۱) درخواست کتبی متقاضی . (۲) کپی شناسنامه و کارت ملی صاحب ملک و یا مدارک شناسایی اشخاص حقوقی . (۳) کپی پروانه ساختمان یا سند اجرازمالکیت . (۴) تأییدیه شورای روستا ویا دهیاری . (۵) تکمیل فرمهای شماره یک تا هفت . (۶) ارائه رسیدهای بانکی پرداخت هزینه های مربوطه و یکبرگ کپی آن .		
	قوانین و مقررات بالادستی آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب وفاضلاب		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
	۵- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
...			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	www.abfar-khoozestan.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه

مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه حضوری ذکر ضرورت	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی			
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)			<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در مرحله درخواست خدمت		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه حضوری ذکر ضرورت	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی			
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)			<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)			<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله ارائه خدمت		
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه حضوری ذکر ضرورت	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی			
			<input type="checkbox"/> الکترونیکی			
استعلام	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	نام سامانه ها		
غیر الکترونیکی	برخط online				کاربری	سامانه مدیریت اطلاعات MIS
	دستهای (Batch)				کاربری	سامانه سپتا
	استعلام				حسابداری	سامانه مالی
استعلام	استعلام الکترونیکی	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	8-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر		
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	برخط online دستهای (Batch)	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	8-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

							<input type="checkbox"/> دستگاه
							<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱-۱						<input type="checkbox"/> دستگاه
	۱-۲						<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
	۱-۳						
	۱-۴						
	...						

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت :



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: اداره فناوری اطلاعات	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط: اداره فناوری اطلاعات
--	-------	----------------	----------------------------------