



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

عنوان خدمت : تسویه حساب بدهی مشترکین آب و فاضلاب		۱- شناسه خدمت : ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۳							
نام دستگاه اجرایی: شرکت های آب و فاضلاب شهری و روستایی		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور							
این فرآیند برای ارائه خدمت به منظور تسویه حساب املاک با رعایت بند ۴-۲۹ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفهای آب و فاضلاب شرکت به کار می رود.		شرح خدمت	هزینه خدمت						
کلیه مشترکین 		(G2C) خدمت به شهر وندان (G2B) خدمت به کسب و کار (G2G) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی	نوع خدمت						
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		حاکمیتی							
<input checked="" type="checkbox"/> روسایی		<input checked="" type="checkbox"/> ملی							
<input checked="" type="checkbox"/> شهری		<input checked="" type="checkbox"/> استانی							
<input checked="" type="checkbox"/> روستایی		<input checked="" type="checkbox"/> منطقه ای							
<input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت		<input checked="" type="checkbox"/> مالیات							
<input checked="" type="checkbox"/> تامین اجتماعی		<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار							
<input checked="" type="checkbox"/> سایر		<input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها							
<input checked="" type="checkbox"/> تأمین اجتماعی		<input checked="" type="checkbox"/> آموزش							
<input checked="" type="checkbox"/> تاسیسات شهری		<input checked="" type="checkbox"/> تولد							
<input checked="" type="checkbox"/> سایر		<input checked="" type="checkbox"/> بیمه							
<input checked="" type="checkbox"/> ازدواج		<input checked="" type="checkbox"/> بازنشستگی							
<input checked="" type="checkbox"/> وفات		<input checked="" type="checkbox"/> فارسیدن زمانی مشخص							
<input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت							
<input checked="" type="checkbox"/> ... تسخیص دستگاه		<input checked="" type="checkbox"/> فرخاد رویدادی مشخص							
<input checked="" type="checkbox"/> شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا		<input checked="" type="checkbox"/> درخواست متقارضی یا نامه استعلام دفتر استاد رسمی							
<input checked="" type="checkbox"/> تعرفه ها و دستور العمل های ابلاغی		<input checked="" type="checkbox"/> شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا							
<input checked="" type="checkbox"/> متوسط ۲۰ هزار خدمت در سال		<input checked="" type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت							
<input checked="" type="checkbox"/> ۵ روز		<input checked="" type="checkbox"/> قوانین و مقررات بالادستی							
<input checked="" type="checkbox"/> بار ده: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت)							
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار		<input checked="" type="checkbox"/> تواتر							
<input checked="" type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک		<input checked="" type="checkbox"/> تعداد بار مراجعه حضوری							
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده کان							
<input checked="" type="checkbox"/>		<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 میز خدمت الکترونیکی									
<input checked="" type="checkbox"/> نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>رسانه ارتباطی خدمت</th> <th>نوع ارائه</th> <th>مراحل خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویی یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (بازدگر نحوه دسترسی) </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی </td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> مراحل اتمامی رسنی <input checked="" type="checkbox"/> مراحل اتمامی رسنی </td> </tr> </tbody> </table>		رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویی یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (بازدگر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> مراحل اتمامی رسنی <input checked="" type="checkbox"/> مراحل اتمامی رسنی		
رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت							
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویی یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> سایر (بازدگر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> مراحل اتمامی رسنی <input checked="" type="checkbox"/> مراحل اتمامی رسنی							
<input checked="" type="checkbox"/> مراجعة به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:							
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی									



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