



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

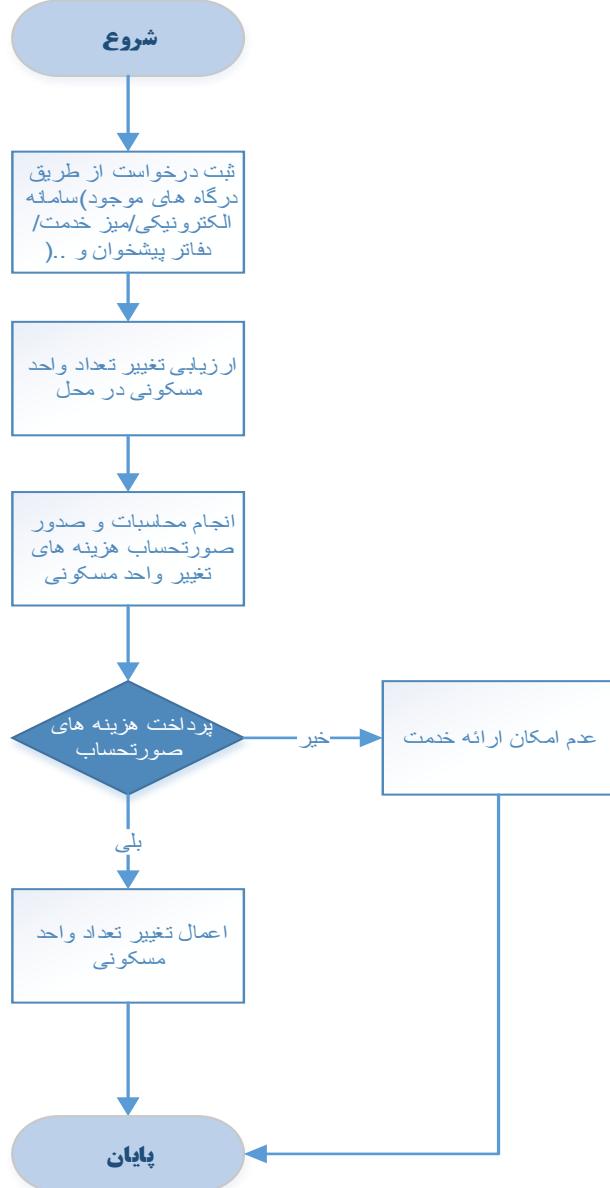
۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۳ - شناسه خدمت:

۱- عنوان خدمت: تغییر تعداد واحد مسکونی مشترکین آب و فاضلاب

نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور	شنبه ۱۷ بهمن	
این فرآیند برای ارائه خدمت تغییر تعداد واحد مسکونی مشترکین آب و فاضلاب با رعایت مفاد بند ۴-۳۲ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفهای آب و فاضلاب صورت می‌پذیرد.		شرح خدمت		
کلیه مشترکین خانگی 		<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 دستگاه‌های دولتی (G2G)	نوع خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> روستایی		حاکمیتی	ماهیت خدمت	
<input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" type="checkbox"/> ملی	سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی		<input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری و روستایی	رویداد مرتبط با:
<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر				
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه	نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> سایر: ...				
مدارک مثبته هویتی مدارک مثبته مالکیت مجوزهای تغییر تعداد واحد مسکونی شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا		مدارک لازم برای انجام خدمت		
آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفهای آب و فاضلاب تعرفه‌ها و دستورالعمل‌های ابلاغی		قوانين و مقررات بالادستی		
متوجه ۲۰۰ هزار خدمت در سال ۷ روز تواتر یکبار		آمار تعداد خدمت گیرنگان		
پرداخت بصورت الکترونیک 		متوجه مدت زمان ارایه خدمت: هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنگان		
شماره حساب (های) بانکی 		مبلغ (مبالغ)		
بر اساس تعرفه‌های ابلاغی 				
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن https://www.es.hww.ir				
سامانه خدمات مشترکین 		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	مراحل خدمت	
رسانه ارتباطی خدمت 		نوع ارائه		
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		

مراجعه به دستگاه:	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	<input type="checkbox"/> بجهت خصوصی <input type="checkbox"/> بجهت کاربردی <input type="checkbox"/> بجهت کوتاه پیام رسانی <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		
مراجعه به دستگاه:	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: تحويل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان سایر(بازکردنحوه دسترسی)	
مراجعه به دستگاه:	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: تحويل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط	<input type="checkbox"/> بجهت خصوصی <input type="checkbox"/> بجهت کاربردی <input type="checkbox"/> بجهت کوتاه پیام رسانی <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در مراحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه:	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(بازکردنحوه دسترسی) :		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	در مراحله پیشنهاد دستگاه کاربرد داشت (فرانک بازیگردیکار دستگاه کار)	
مراجعه به دستگاه:	اینترنتی (مانند ویگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(بازکردنحوه دسترسی) :		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	در مراحله ارائه خدمت	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch) <input type="checkbox"/> Online	فیلدهای موردنیاز فیلدهای موردنیاز	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بنگاهی اصلاحاتی) در	
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> دستگاهی (Batch) <input type="checkbox"/> Online	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردنیاز	نام دستگاه دیگر	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
دستگاه مراجعةه کننده		—	نامه تخفیفات	بنیاد شهید و امور ایثارگران	
دستگاه مراجعةه کننده		—	نامه تخفیفات	ادارات بهزیستی و کمیته امداد	

<ol style="list-style-type: none"> ۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...)، تخصیص کد پیگیری / کارتال و بررسی مدارک ۲- ارزیابی تغییر تعداد واحد مسکونی در محل مورد تقاضا ۳- انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه ها و اعلام به متلاطفی جهت پرداخت ۴- پرداخت هزینه ها، اعمال تغییر تعداد واحد مسکونی ۵- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل : (پرتال پیام کوتاه، ایمیل، تلفن گویا) 	۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...)، تخصیص کد پیگیری / کارتال و بررسی مدارک ۲- ارزیابی تغییر تعداد واحد مسکونی در محل مورد تقاضا ۳- انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه ها و اعلام به متلاطفی جهت پرداخت ۴- پرداخت هزینه ها، اعمال تغییر تعداد واحد مسکونی ۵- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل : (پرتال پیام کوتاه، ایمیل، تلفن گویا)
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	<pre> graph TD A([شروع]) --> B["ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود(سامانه الکترونیکی/میز خدمت/دفاتر پیشخوان و ...)"] B --> C["ارزیابی تغییر تعداد واحد مسکونی در محل"] C --> D["انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه های تغییر واحد مسکونی"] D --> E{پرداخت هزینه های صورتحساب} E -- خیر --> F["عدم امکان ارائه خدمت"] E -- بله --> G["اعمال تغییر تعداد واحد مسکونی"] G --> H([پایان]) F --> H </pre>



 واحد مربوط : معاونت خدمات مشترکین و درآمد	پست الکترونیک : ghanbarfar@hww.ir	تلفن : ۰۸۱۳۸۲۱۳۳۰۷	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : خانم قنبرفر
---	--	-------------------------------------	---