



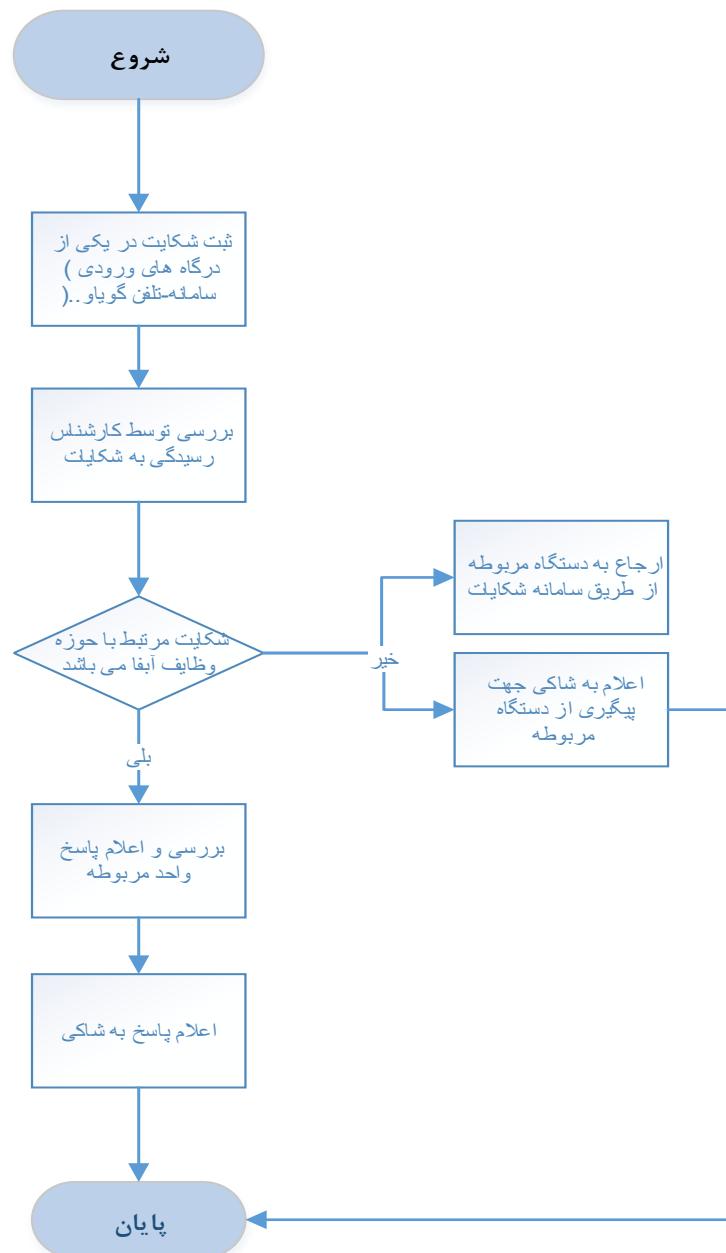
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- هدف
۲- مکان
۳- زمان
۴- مشخصات خدمت

۱- عنوان خدمت: پاسخگویی به شکایات مرتبط با آب و فاضلاب		نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان همدان	
۲- شناسه خدمت ۱۵۰۳۱۹۴۸۰۰۰		نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور	
پاسخ به شکایات و اعتراضات مردمی در حیطه وظایف و امور محوله صنعت آب و فاضلاب		شرح خدمت	
کلیه شهروندان <input checked="" type="checkbox"/> بجهت جهت جهت		خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)	
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		ماهیت خدمت	
<input type="checkbox"/> روزتایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای		سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		مدارک لازم برای انجام خدمت	
<input type="checkbox"/> تراکمی <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		قوانین و مقررات بالادستی	
مصوبه حقوق شهروندی بخشنامه حقوق شهروندی در نظام اداری		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
متوسط ۶۰۰۰ گیرنده در سال		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
روز ۲۰		توابر	
<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تعداد بار مراجعه حضوری	
حداکثر یکبار		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی مبلغ (مبالغ) بدون هزینه	
<input type="checkbox"/>		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن	
https://www.es.hww.ir		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
میز خدمت الکترونیکی سامانه ثبت و پاسخگویی شکایات		رسانه ارتباطی خدمت	
<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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (بازگردنحوه دسترسی)		نوع ارائه الکترونیکی مرحله اتملاً مرحله نیمه مرحله نیمه	

۱- نامه دسترسی
۲- نامه
۳- نامه

۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری / کارتابل ۲- ارسال شکایت ثبت شده از طریق سامانه به مراجع مرتبط جهت اخذ پاسخ ۳- ثبت پاسخ به مردم مستندات در سامانه ۴- ارائه پاسخ به شکایت کننده از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ۵- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...)	۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت ۱۱- آیندها ۱۲- مخاطبین
--	--



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