



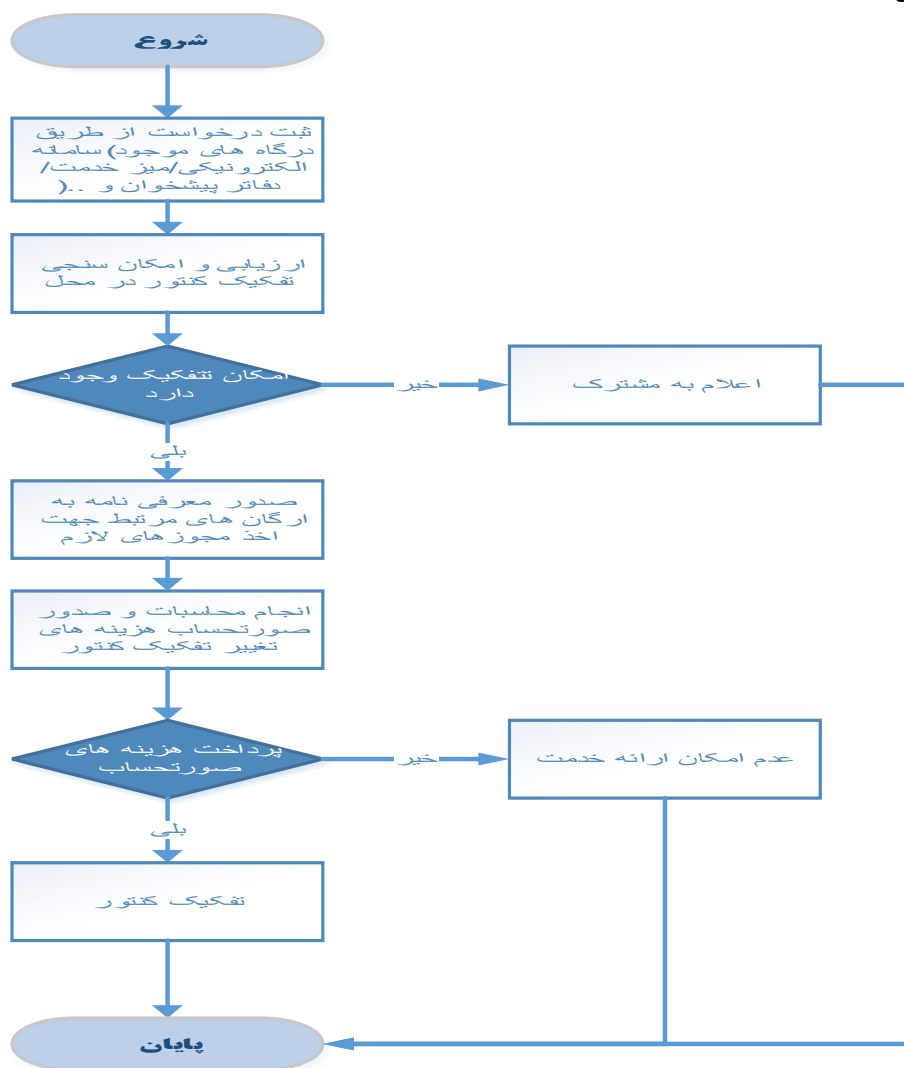
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تفکیک کنتور آب		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۶		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان فارس			
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت تفکیک کنتور آب انشعاب موجود با رعایت مفاد بند ۶۲-۴ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد.			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> حاکمیتی		
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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 checked="" 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	مجوزهای لازم از دستگاه های مرتبط		
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی		
	۵- جزئیات خدمت	متوسط ۱۰۰ خدمت در سال متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۳ روز		
		تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال (بنا به ضرورت)	
تعداد بار مراجعه حضوری		یکبار		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک		
		بر اساس تعرفه های ابلاغی		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن http://www.abfa-fars.ir/fa/khadamat/index.html			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: میز خدمت الکترونیکی			
	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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
	ذکر ضرورت مراجعه حضوری			

<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ۸۰۰/۵/۴۱۲۵۹ <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
مراجع 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: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط دیگر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<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: تحویل مجوزهای لازم از دستگاههای مرتبط و تکمیل فرایند ارایه خدمت		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: تغییر قطر و نصب کنتور دیگر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ۸۰۰/۵/۴۱۲۵۹ <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: تغییر قطر و نصب کنتور دیگر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> استعلام غیر الکترونیکی		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	
<input type="checkbox"/> استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> استعلام غیر الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل <input checked="" type="checkbox"/> موقعیت جغرافیایی - جهت تایید وجود یا عدم وجود شبکه GIS		سامانه GIS	
اگر استعلام غیر الکترونیکی است ، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> آنلاین (Batch) <input type="checkbox"/> دستهای (Batch) <input checked="" type="checkbox"/> برخط		نام دستگاه دیگر نام سامانه های دستگاه دیگر فیلدهای موردتبادل مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) شهرداری / دهیاری شرکت ملی گاز اداره کل مخابرات	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستهای (Batch) <input checked="" type="checkbox"/> برخط		- مجوز حفاری	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستهای (Batch) <input checked="" type="checkbox"/> برخط		- مجوز حفاری	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دستهای (Batch) <input checked="" type="checkbox"/> برخط		- مجوز حفاری	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر					

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	مجوز راه و حفاری	-	پلیس راهور	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	نامه مجوز واگذاری	-	جهاد کشاورزی	
۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود (پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری و بررسی مدارک							۹- معاونین فرایندهای خدمت
۲- ارزیابی و امکان سنجی تغییر قطر در محل مورد تقاضا							
۳- صدور معرفی نامه به ارگانهای مرتبط جهت اخذ مجوزهای لازم							
۴- انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه های تغییر قطر و اعلام به متقاضی جهت پرداخت							
۵- پرداخت هزینه ها، اجرای عملیات تغییر قطر انشعاب							
۶- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل: (اینترنت ، پیام کوتاه ، ایمیل، تلفن گویا) جهت پیگیری							

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوطه: فن آوری اطلاعات و توسعه دولت الکترونیک	پست الکترونیک: tabibzadeh@abfa-fars.ir	تلفن: ۰۷۱۳۸۴۳۵۱۵۳-۵	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: طبیب زاده
--	---	------------------------	--