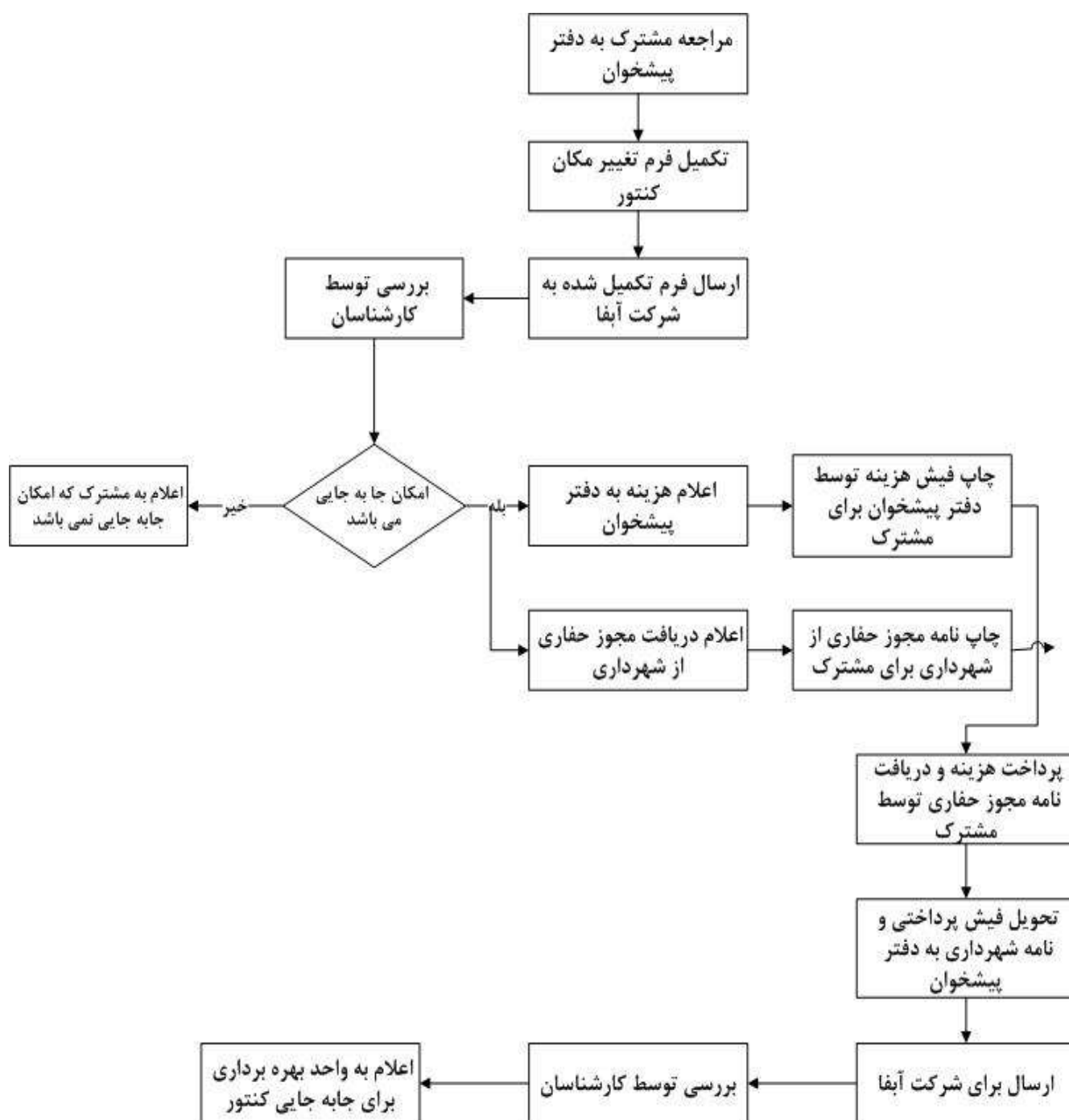


بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تغییر مکان وسایل اندازه گیری		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۷												
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان چهارمحال و بختیاری													
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور													
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت													
	مشترک ضمن اینکه مسئول مرئی نگه داشتن و قابل دسترس بودن دریاچه شیر قطع و وصل آب قبل از کنتور و همچنین محل دریاچه های کنتور آب و سیفون فاضلاب میباشد ، به هیچ عنوان حق جابجایی انشعاب و وسایل را ندارد و چنانچه پس از نصب انشعاب و وسایل اندازه گیری ، مشترک تغییری در وضعیت ملک یا ساختمان خود بدهد که محل دستگاههای فوق الذکر نامناسب گردد یا مانعی در مقابل آنها ایجاد شود شرکت میتواند ضمن رعایت مفاد آیین نامه ، دستگاههای مزبور را به هزینه مشترک بر اساس بند ۶۴-۴ آیین نامه عملیاتی به محل مناسبی منتقل (تغییر مکان داخلی) نماید. در صورتیکه تغییر مکان داخلی نیازمند به لوازم و تجهیزات و یا ایجاد شبکه فرعی و تاسیسات جدید باشد کل هزینه های مربوطه به عهده مشترک خواهد بود و به هزینه های جابجایی اضافه میشود. (آیین نامه ۱-۲۶-۴) تغییر مکان خارجی (از ملکی به ملک دیگر) آب و فاضلاب ممنوع میباشد. (۲۷-۴)													
	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 checked="" 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 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														
۱ - ارائه تسویه حساب قبض آب بها به تاریخ روز ۲- اخذ مجوز حفاری از شهرداری ۳- فرم مساحی و ارزیاب														
قوانین و مقررات بالادستی														
آیین نامه و شرایط عمومی تعرفه ها														
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان													
	... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> بر حسب مورد													
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:													
	حداکثر یک هفته													
	تواتر													
	... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال													
	تعداد بار مراجعه حضوری													
	دو بار به دفتر پیشخوان													
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان													
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width:30%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width:40%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td>۱۰۰۰۰۰ ریال (شرکت آبفا)</td> <td>۳۲۱۴۱۱۴۰۸۴۳۰۰۰۰۲۲</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>۳۰۷۴۰ ریال (دفتر پیشخوان)</td> <td>۳۲۱۴۱۱۴۰۸۴۳۰۰۰۰۲۲</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	۱۰۰۰۰۰ ریال (شرکت آبفا)	۳۲۱۴۱۱۴۰۸۴۳۰۰۰۰۲۲	<input checked="" type="checkbox"/>	۳۰۷۴۰ ریال (دفتر پیشخوان)	۳۲۱۴۱۱۴۰۸۴۳۰۰۰۰۲۲	<input type="checkbox"/>	...	
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک												
۱۰۰۰۰۰ ریال (شرکت آبفا)	۳۲۱۴۱۱۴۰۸۴۳۰۰۰۰۲۲	<input checked="" type="checkbox"/>												
۳۰۷۴۰ ریال (دفتر پیشخوان)	۳۲۱۴۱۱۴۰۸۴۳۰۰۰۰۲۲	<input type="checkbox"/>												
...		<input type="checkbox"/>												
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن														
www.eorg.abfa_chb.ir														
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:														
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مرحله اطلاع رسانی خدمت													
	نوع ارائه													
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی													
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)												
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<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												

	در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ۴۴/۲۰۳۷/ص <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> غی الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخلی دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
			<input type="checkbox"/> غی الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ۴۴/۲۰۳۷/ص <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>	مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		
		آنلاین	دفتهای (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	
					آنلاین	دفتهای (Batch)
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	شهرداری	مجوز حفاری			<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
					<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
					<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
					<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۹- عناوین فرآیندهای خدمت	۱-					
	۲-					
	۳-					
	...					



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوطه: امور مشترکین
-------------------------------------	-------	----------------	---------------------------