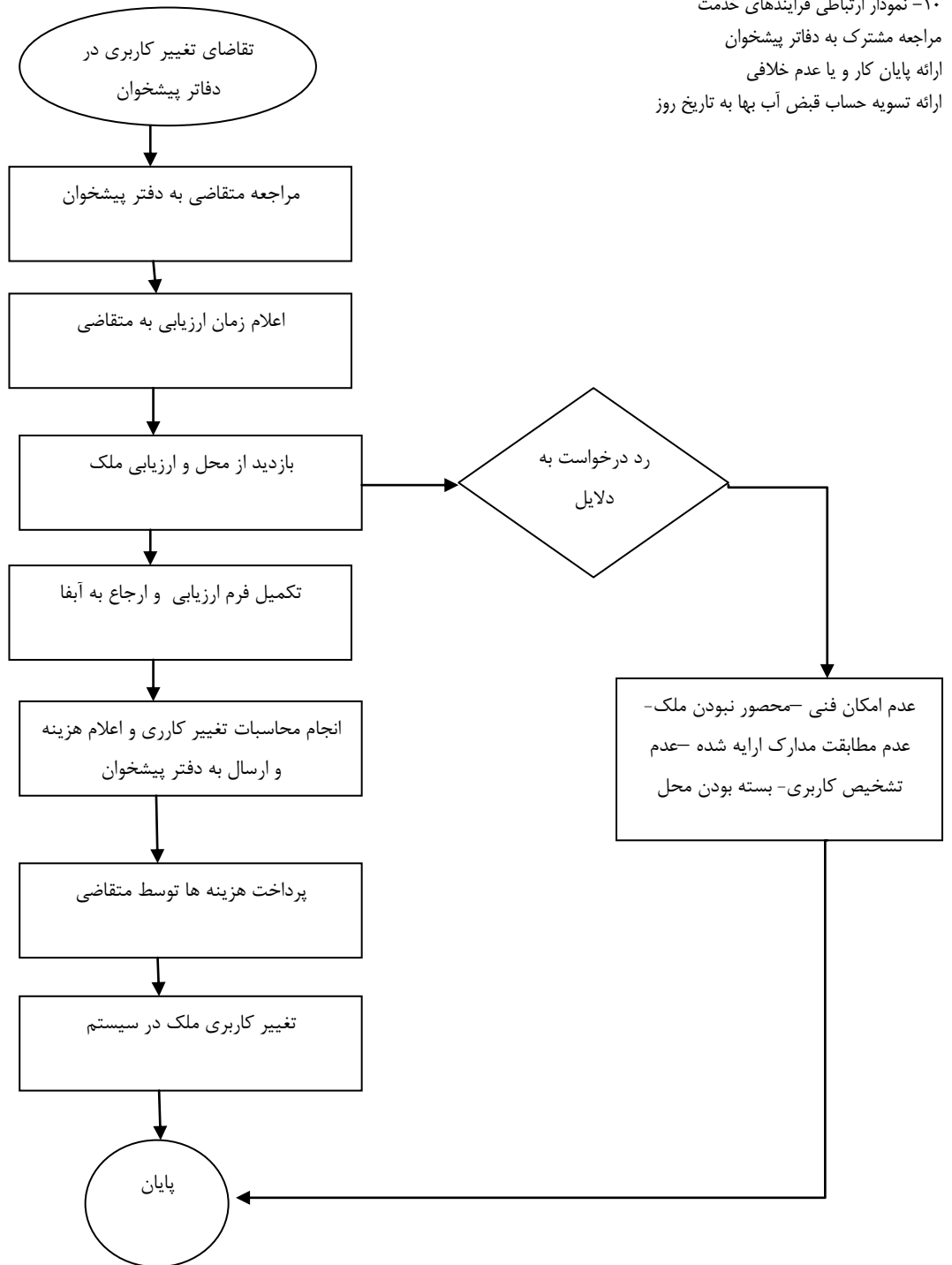


بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰	۱- عنوان خدمت: تغییر کاربری انشعاب	
نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب استان چهارمحال و بختیاری		
نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		
<p>مشترک صرفا مجاز است بر اساس مشخصات مندرج در قرارداد و یا پروانه بهره برداری، از انشعاب استفاده نماید چنانچه به تشخیص شرکت هر یک از مشترکین از انشعاب خود برای مصارفی به غیر از آنچه که در قرارداد یا فرم واگذاری قید گردیده است، استفاده نمایند شرکت میتواند با ابلاغ کتبی نسبت به تغییر تعرفه از تاریخ مصرف غیر مجاز به تشخیص خود اقدام و بها آب مصرفی و هزینه دفع فاضلاب را تا ارائه پروانه مجاز و تغییر کاربری انشعاب، با تعرفه کاربری جدید محاسبه و دریافت نماید. (این نامه عملیاتی ۱-۳۲-۴) در صورتیکه کاربری ملک دارای انشعاب آب و فاضلاب عملا از نوعی به نوع دیگر تغییر کند، در صورت وجود امکانات فنی و پس از محاسبه و دریافت مابه التفاوت هزینه های حق انشعاب به نرخ روز از مشترک تغییر کاربری انشعاب انجام میشود (این نامه عملیاتی ۲-۳۲-۴)</p>	شرح خدمت	
	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 - کپی عدم خلاف یا پایان کار از شهرداری ۲ - ارائه تسویه حساب قبض آب بها به تاریخ روز ۳ - در صورت استیجاری بودن ملک، کپی اجاره نامه رسمی ملک ۴ - ارائه نامه از اداره یا ارگان ناظر آئین نامه و شرایط عمومی تعرفه ها
قوانین و مقررات بالادستی		
آمار تعداد خدمت گیرندگان		... خدمت گیرندگان: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> بر حسب مورد
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		حداکثر ۱ روز
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال
تعداد بار مراجعه حضوری		
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) ۹۲۲۲۰ ریال دفتر پیشخوان شماره حساب (های) بانکی ۳۲۱۴۱۱۴۰۸۴۳۰۰۰۰۲۲ پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www.abfa-chb.ir		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.eorg.abfa-chb.ir		
مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه <input type="checkbox"/> بنگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	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"/>
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www.abfa-chb.ir		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.eorg.abfa-chb.ir		
مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه <input type="checkbox"/> بنگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	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"/>
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	مراجعه به دستگاه: ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی <input type="checkbox"/>

	در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه <input type="checkbox"/> تنگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ص/۳۷/۴۴/۲۰ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	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"/>		
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری		
	در مرحله ارائه خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه <input type="checkbox"/> تنگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ص/۳۷/۴۴/۲۰ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	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"/>		
۷- ارتباط مستقیم سایر دستگاهها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل			
		استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		
		برخط online	دستهای (Batch)		
		غیر الکترونیکی	غیر الکترونیکی		
۸- ارتباط مستقیم سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
				استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی
				برخط online	دستهای (Batch)
				اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input type="checkbox"/>
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱-				
	۲-				
	۳-				
				

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت
مراجعه مشترک به دفاتر پیشخوان
ارائه پایان کار و یا عدم خلاقی
ارائه تسویه حساب قبض آب بها به تاریخ روز



واحد مربوط:	پستالکترونیک:	تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
-------------	---------------	-------	-------------------------------------