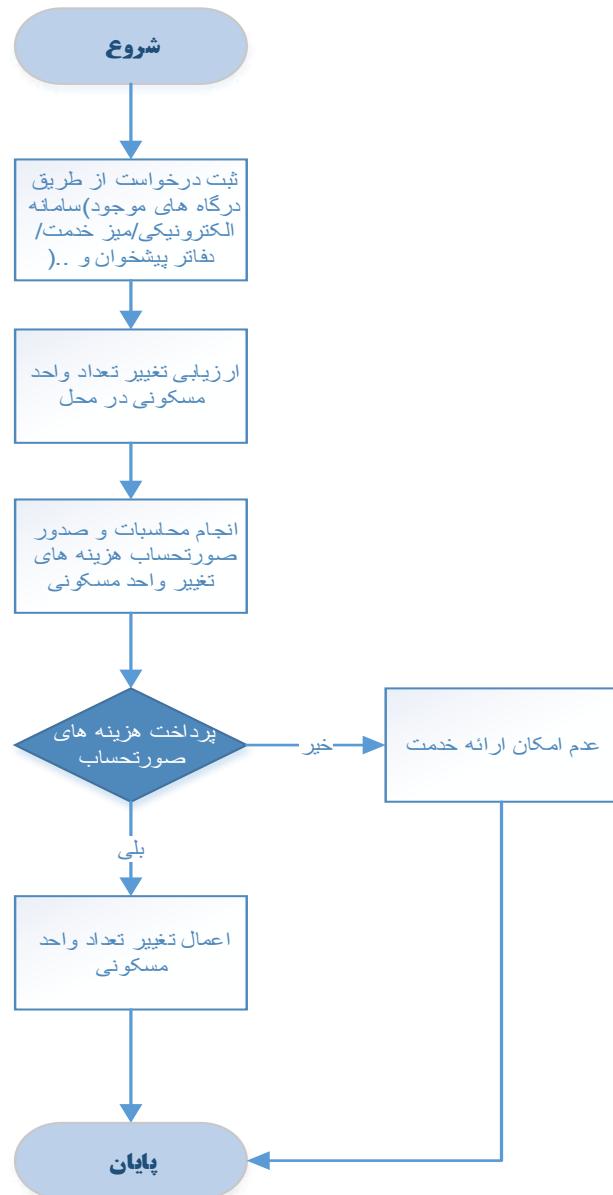




فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۳		۲- شناسه خدمت :	
۱- عنوان خدمت : تغییر تعداد واحد مسکونی مشترکین آب و فاضلاب			
نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب شهری اهواز			
نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور			
<p>این فرآیند برای ارائه خدمت تغییر تعداد واحد مسکونی مشترکین آب و فاضلاب با رعایت مفاد بند ۴-۳۲ آینه نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفهای آب و فاضلاب صورت می‌پذیرد.</p>			
کلیه مشترکین		نوع خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)	
		ماهیت خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش	سطح خدمت
<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه		<input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	رویداد مرتبط با:
<input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر			
		نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> سایر: ...	
		مدارک لازم برای انجام خدمت	
آینه نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعریفهای آب و فاضلاب تعرفه‌ها و دستورالعمل‌های ابلاغی		قوانین و مقررات بالادستی	
متوسط ۱۵۰۰ خدمت در سال		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
یک روز		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> بار در:		توابر	
یکبار		تعداد بار مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی: ۲۱۷۵۱۶۲۲۱۶۰۰۸ مبلغ (مبالغ): بر اساس تعرفه‌های ابلاغی	
		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن میز خدمت الکترونیکی https://www.aww.co.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
https://www.pay.aww.co.ir		https://www.aww.co.ir	
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 checked="" type="checkbox"/> سایر(بازگردنخود دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<input type="checkbox"/> مراجعته به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	
		<input type="checkbox"/> بیانیه <input type="checkbox"/> نظریه <input type="checkbox"/> اثبات <input type="checkbox"/> کاربرد <input type="checkbox"/> احتمال	



واحد مربوط : دفتر فناوری اطلاعات	پست الکترونیک : itahvaz@aww.co.ir	تلفن : ۰۶۱۳۴۴۵۰۵۹۹	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : فاطمه کاووسی قافی
--	---	------------------------------	--