

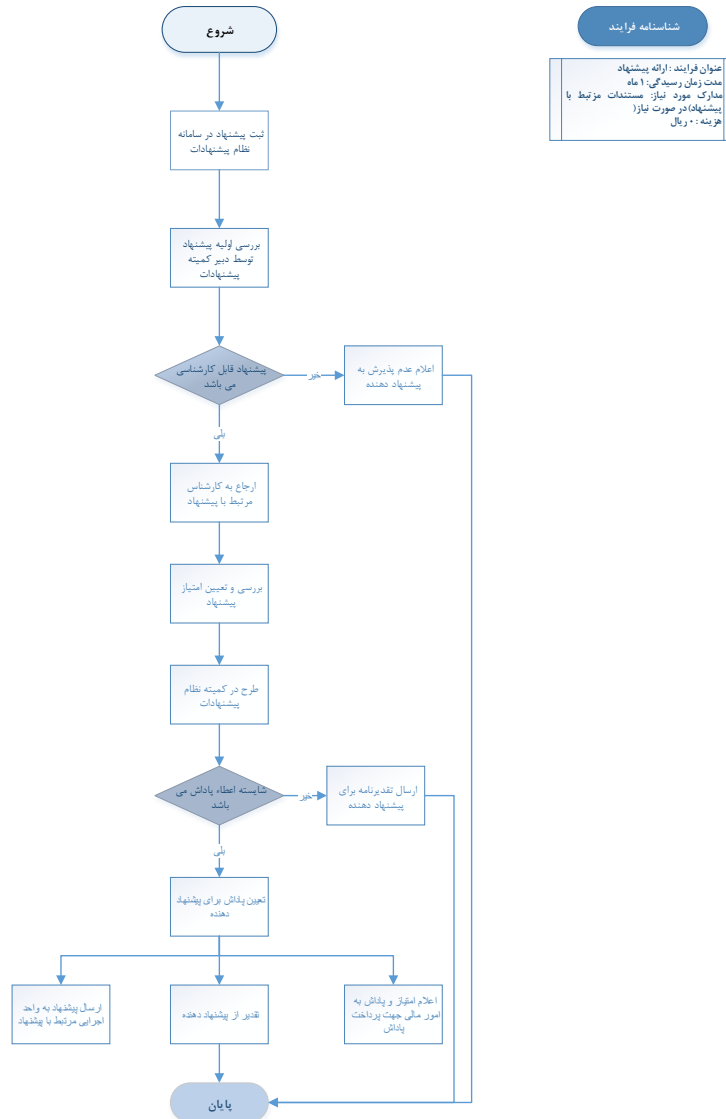


۱- عنوان خدمت: رسیدگی به پیشنهادات حوزه آب و فاضلاب		۲- شناسه خدمت ۱۵۰۳۱۹۴۹۰۰۰		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکتهای آب و فاضلاب شهری و روستایی			
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت پذیرش و بررسی پیشنهاد از سوی ذینفعان درون و برون سازمانی جهت بهبود و اصلاح فرایندها در ارایه خدمات به آحاد جامعه			
	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 type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری			
	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 checked="" 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 مستندات مورد نیاز به منظور بررسی و تایید صحت اعادی پیشنهاد دهنده			
	قوانین و مقررات بالادستی مصوبه شماره ۱۳/۴۳۰ ط مورخ ۱۳۷۹/۱۲/۱۵ شورای عالی اداری بخش نامه شماره ۱۹۰۰/۱۹۵۹۴ مورخ ۱۳۸۱/۱۰/۲۴ سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور			
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۱۰۰ هزار خدمت گیرنده در سال		
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت: میانگین یک ماه جهت بررسی پیشنهاد		
تواتر <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 غیر حضوری انجام می گردد				
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <input type="checkbox"/> بدون هزینه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	Pishnahad.nww.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: 194.33.105.9:9001 سامانه نظام پیشنهادات			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت		نوع ارائه	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <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"/> رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	

	غیرالکترونیکی	دگر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/>	جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/>	نیبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/>	سایر: <input type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/>	پست الکترونیک <input type="checkbox"/>	تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/>	دفتار پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/>	تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/>	ارسال پستی <input type="checkbox"/>
	غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/>	جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/>	نیبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/>	سایر: <input type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/>	پست الکترونیک <input type="checkbox"/>	سایر (باذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>			
	غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/>					پست الکترونیک <input type="checkbox"/>	سایر (باذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>
			الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/>	پست الکترونیک <input type="checkbox"/>	تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/>	دفتار پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/>	تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/>	ارسال پستی <input type="checkbox"/>
	غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/>	دگر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/>	جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/>	نیبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/>	سایر: <input type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
			نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	برخط online	دستهای (Batch)	استعلام غیر الکترونیکی	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	سامانه منابع انسانی شرکت مهندسی	کلیه فیلدهای مرتبط با منابع انسانی	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
۸- ارتباط خدمت با سایر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	برخط online	دستهای (Batch)	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	

دستگاه <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
مراجعه کننده <input type="checkbox"/>							
۱- ثبت پیشنهاد، تخصیص کد پیگیری/کارتابل							۹-صناوین فرآیندهای خدمت
۲- بررسی اولیه و ارسال برای کارشناسی							
۳- ارسال نظر کارشناسان برای کارگروه های تخصصی نظام پیشنهادها							
۴- در صورت تایید کارگروه ارسال پیشنهاد برای پیش بینی هزینه و جاری سازی، اقدامات لازم و اطلاع رسانی به پیشنهاد دهنده							
۵- در صورت عدم تایید اطلاع رسانی به پیشنهاد دهنده							

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



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