



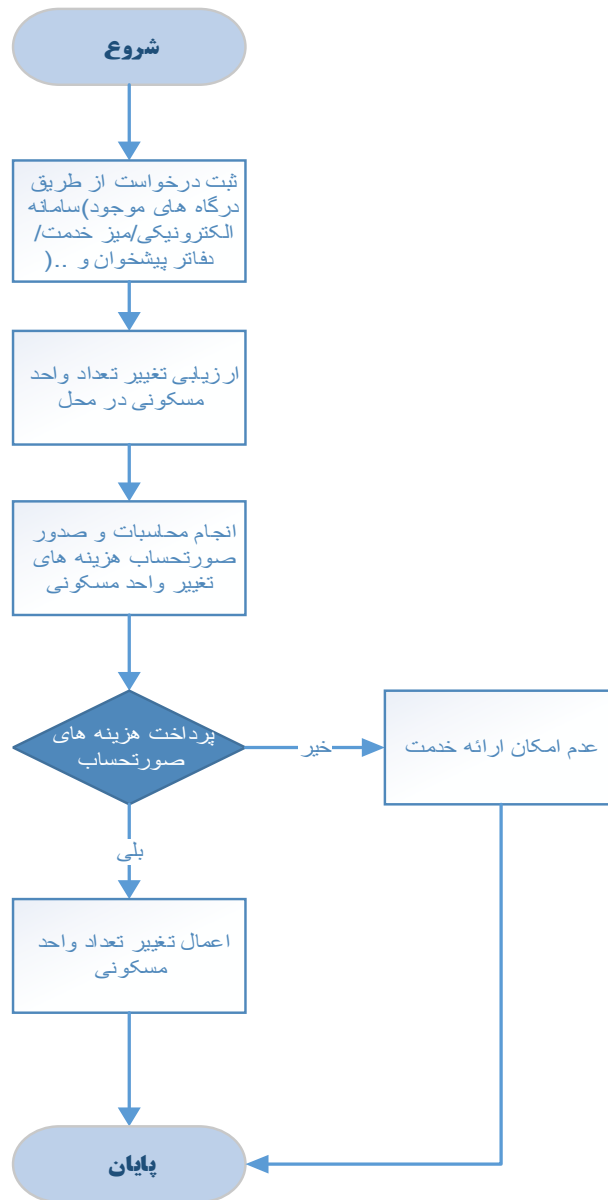
## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: <b>تغییر تعداد واحد مسکونی مشترکین آب و فاضلاب</b>		۲- شناسه خدمت: <b>۱۵۰۳۱۴۵۳۱۰۳</b>	
۱- ارائه شده خدمت	نام دستگاه اجرایی: <b>شرکت های آب و فاضلاب استانی</b>		
	نام دستگاه مادر: <b>شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور</b>		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت تغییر تعداد واحد مسکونی مشترکین آب و فاضلاب با رعایت مفاد بند ۳۲-۴ آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب صورت می پذیرد.		
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input 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		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت <b>شماره اشتراک/پرونده ملک - مدارک مثبت هویتی - مدارک مثبت مالکیت - تصویر پروانه ساختمانی یا پایان کار - فرم درخواست و کروکی دقیق ملک - قبض آب طبقه اول - مجوزهای لازم از دستگاههای مرتبط ( بنا به ضرورت ) نامه درخواست تغییر تعداد واحد - نامه استفاده از تسهیلات در صورت نیاز</b>		
	قوانین و مقررات بالادستی <b>آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب</b> <b>تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی</b>		
	<b>متوسط ۱۰ هزار خدمت در سال</b> <b>۱۰ روز</b>		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ( بنا به ضرورت ) بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری -			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <b>بر اساس تعرفه های ابلاغی</b> مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی <b>۱۱۰۴۱۴۲۷۸۰۰۴</b> پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" 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 <a href="https://moshtarak.abfa-shiraz.ir">https://moshtarak.abfa-shiraz.ir</a>		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <b>میز خدمت الکترونیک شرکت آب و فاضلاب شهری شیراز</b>		
	مرحله خدمت <b>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</b>		
	نوع ارائه <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		

		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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
				شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	در مرحله درخواست خدمت
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
				شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	در مرحله ارائه خدمت
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی):	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)
				شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<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
				شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input checked="" type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	در مرحله ارائه خدمت
نام سامانه های دیگر	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	اگر استعلام الکترونیکی است، استعلام توسط:	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
				نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دیگر
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در					
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	شهرداری / دهیاری	مجوز حفاری	-	-	-

دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	مجوز حفاری	—	شرکت ملی گاز (برحسب ضرورت)
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	مجوز حفاری	—	اداره کل مخابرات ( برحسب ضرورت)
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	مجوز حفاری	—	سازمان میراث فرهنگی ( برحسب ضرورت )
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	مجوز راه و حفاری	—	پلیس راهور ( برحسب ضرورت )
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	نامه مجوز واگذاری	—	جهاد کشاورزی
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	فرم شماره ۲۰۱	سامانه دولت	سازمان نظام مهندسی
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	نامه تخفیفات	—	بنیاد شهید و امورایثارگران
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	نامه تخفیفات	—	ادارات بهزیستی و کمیته امداد
دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	نامه تخفیفات	—	ادارات اوقاف یا تمور مساجد
۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود ( پرتال، دفاتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری /اکارتابل و بررسی مدارک						
۲- ارزیابی تغییر تعداد واحد مسکونی در محل مورد تقاضا						
۳- انجام محاسبات و صدور صورتحساب هزینه ها و اعلام به متقاضی جهت پرداخت						
۴- پرداخت هزینه ها، اعمال تغییر تعداد واحد مسکونی						
۵- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل : ( پرتال پیام کوتاه ، ایمیل، تلفن گویا )						

۹- عناوین فرایندهای خدمت



<p>واحد مربوط : <b>خدمات مشترکین</b></p>	<p>پست الکترونیک : <a href="mailto:farajpours@abfa-shiraz.ir">farajpours@abfa-shiraz.ir</a></p>	<p>تلفن : ۳۲۱۳۰۱۰۷-۰۷۱</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : ساسان فرج پور</p>
--	---	--------------------------------	---