

۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب مازندران	
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور	
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت	این خدمت برای تغییر مکان وسایل اندازه گیری استفاده می شود. مراحل انجام این خدمت به شرح ذیل می باشد: ۱- ورود به سامانه مشترکین توسط مشترک و یا اقدام توسط قاری ۲- ثبت درخواست ۳- بررسی و ارزیابی ۴- انجام محاسبات و صدور فیش
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" 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 type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأسیسات 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	پایانکار یا مستندات ملک یا آپارتمان
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه

۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۵۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	از ۳ تا ۱۰ روز
	تواتر	<input checked="" type="checkbox"/> معمولاً یکبار برای همیشه مراجعه حضوری ندارد
	تعداد بار مراجعه حضوری	مراجعه حضوری ندارد
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ) <input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی <input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/>

۶- نحوه دسترسی به خدمت	درس دقیق و مستقیم خدمت: https://www.abfa-mazandaran.ir	
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	سامانه امور مشترکین آب و فاضلاب مازندران
	مراحل خدمت	نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	مراجعه در خواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	مراجعه غیر الکترونیکی	<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:

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	مراجعه تولید خدمت (ارتباط دلال دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	مراجعه غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> سایر:

۹- عنوان فرآیندهای خدمت	در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	مراجعه غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> سایر:

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استلام الکترونیکی	برخط online	دسته ای (Batch)	استلام غیر الکترونیکی

۱۱- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	نام دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استلام الکترونیکی online	Batch	اگر استلام غیر الکترونیکی است، استلام توسط:

۱۲- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استلام الکترونیکی online	Batch	اگر استلام غیر الکترونیکی است، استلام توسط:

۹- عنوان فرآیندهای خدمت	۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت
-------------------------	-----------------------------------



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------