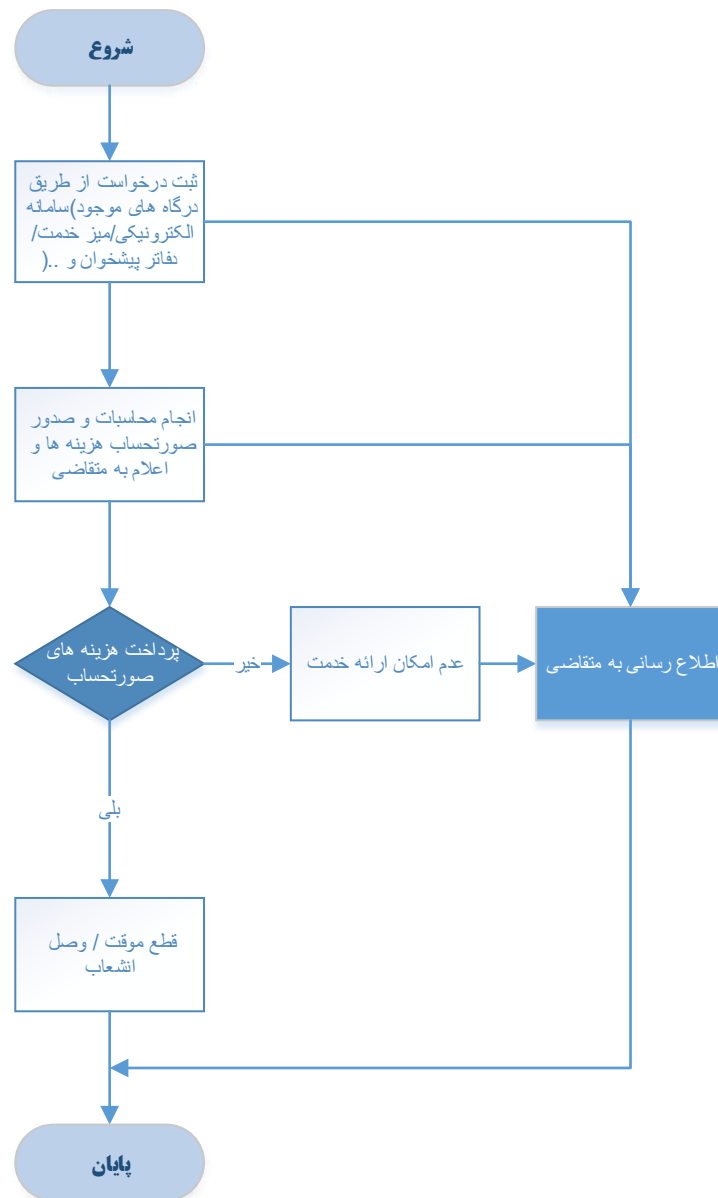




فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: قطع موقت و وصل انشعاب آب		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۱		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب شهری اهواز			
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت قطع موقت و وصل انشعاب آب موجود با رعایت مفاد بند ۳۹-۴ و ۴۰-۴ 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 type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> حاکمیتی		
	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 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 checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	شماره اشتراک/پرونده ملک مورد تقاضا مدارک هویتی مالک اسناد مثبت مالکیت درخواست قطع موقت (به همراه تعهد عدم وجود استفاده کننده دیگر) یا وصل انشعاب		
	قوانین و مقررات بالادستی	آیین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه ها و دستورالعمل های ابلاغی		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	متوسط ۵۰۰ خدمت در سال	
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۳ روز	
تواتر		یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) یکبار در: ماه فصل سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		-----		
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	بر اساس تعرفه های ابلاغی	۲۱۷۵۱۶۲۲۱۶۰۰۸	<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 https://www.aww.co.ir میز خدمت الکترونیکی			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: https://www.pay.aww.co.ir			
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری	جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	



<p>واحد مربوط : دفتر فناوری اطلاعات</p>	<p>پست الکترونیک : itahvaz@aww.co.ir</p>	<p>تلفن : +۶۱۳۴۵۰۵۹۹</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم : فاطمه کاوسی قافی</p>
--	---	-------------------------------------	--