

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: واگذاری انشعاب فاضلاب | | ۲- شناسه خدمت: ۱۴۰۳۱۴۵۳۱۰۱ | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب روستایی استان خوزستان | | | |
| | نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت فراهم بودن امکان تخلیه و دفع فاضلاب به شبکه جمع آوری عمومی فاضلاب به تناسب مصرف آب و ظرفیت مقرر و مشخصات توافق شده در قرارداد برقراری انشعاب فاضلاب، اعم از اینکه مشترک از این ظرفیت استفاده نماید یا ننماید. (بند ۱۷-۴ آئین نامه عملیاتی) | | | |
| | 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"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری | | |
| | سطح خدمت | <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input 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 | | |
| | 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 | (۱) درخواست کتبی متقاضی . (۲) کپی شناسنامه و کارت ملی صاحب ملک و یا مدارک شناسایی اشخاص حقوقی . (۳) کپی پروانه ساختمان یا سند احراز مالکیت . (۴) تأییدیه شورای روستا ویا دهیاری . (۵) تکمیل فرمهای شماره یک تا هفت . (۶) ارائه رسیدهای بانکی پرداخت هزینه های مربوطه و یکبرگ کپی آن . | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب | | |
| | ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارائه خدمت: تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | |
| | ۶- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن | | |
| www.abfar-khoozestan.ir | | | | |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | | | | |
| مراحل خدمت | | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input 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 type="checkbox"/> پیام کوتاه | |

| | | | | | | | | |
|--|---------------------|---|---------------------------|---|--|--|--------------------------|--|
| | | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | 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 | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) | در مرحله درخواست خدمت | | |
| | | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" 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 | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) | در مرحله ارائه خدمت | | |
| | | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" 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 | | | |
| | | | | <input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) | | | |
| ۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه | نام سامانه های دیگر | سامانه مدیریت اطلاعات MIS | کاربری | فیلدهای مورد تبادل | استعلام الکترونیکی به خط online دستهای (Batch) | استعلام غیر الکترونیکی | | |
| | | سامانه سپتا | کاربری | | | | | |
| | | سامانه مالی | حسابداری | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر | نام دستگاه دیگر | نام سامانه های دستگاه دیگر | فیلدهای مورد تبادل | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | استعلام الکترونیکی به خط online دستهای (Batch) | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط: | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|
| دستگاه <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| مراجعه کننده <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| دستگاه <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| مراجعه کننده <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

| | |
|--------------------------|------|
| ۱- عناوین فرایندهای خدمت | ۱- |
| | ۲- |
| | ۳- |
| | |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت :



| | | | |
|--|-------|----------------|----------------------------------|
| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: اداره فناوری اطلاعات | تلفن: | پست الکترونیک: | واحد مربوط: اداره فناوری اطلاعات |
|--|-------|----------------|----------------------------------|