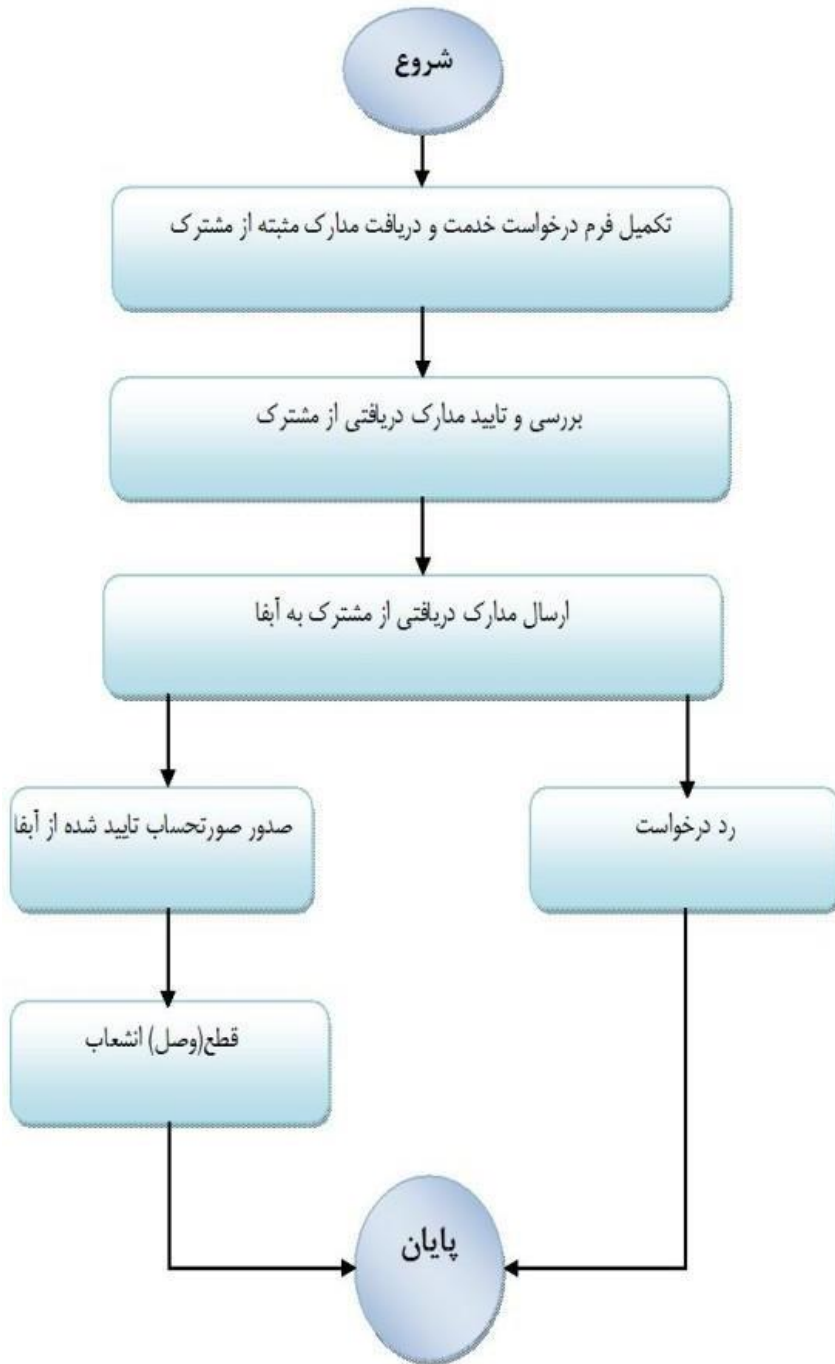




## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: <b>وصل مجدد انشعاب آب</b>		۲- شناسه خدمت: <b>۱۵۰۳۳۵۸۷۰۰۰</b>	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: <b>شرکت آب و فاضلاب استان لرستان</b>		
	نام دستگاه مادر: <b>شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور</b>		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این فرآیند برای ارائه خدمت وصل مجدد 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 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 <input type="checkbox"/> حاکمیتی	
	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 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	<b>آخرین قبض آب یا ارائه شماره اشتراک (پرونده)</b> <b>مدارک هویتی مالک</b> <b>اسناد مثبت مالکیت</b> <b>تسویه بدهی مشترک</b> <b>درخواست وصل مجدد انشعاب آب (به همراه تعهد عدم وجود استفاده کننده دیگر)</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>	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	<b>متوسط تعداد ۱۵۰۰+ خدمت در سال</b> <b>۷ روز</b>	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	<b>یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت)</b> یکبار در: ماه فصل □ سال	
تواتر	<b>یکبار</b>		
تعداد بار مراجعه حضوری	<b>تعداد بار مراجعه حضوری</b>		
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال)	<b>مبلغ (مبالغ)</b> <b>بر اساس فهرست بها</b>	
	به خدمت گیرندگان	پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن <b><a href="https://my.abfa-lorestan.ir/web/sdigroup/23">https://my.abfa-lorestan.ir/web/sdigroup/23</a></b>		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: <b>سامانه خدمات مشترکین</b>		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<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 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

مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> <b>شهرستانی</b>		جهت احراز اصالت <b>فرد</b> جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> <b>الکترونیکی</b>		در مرحله درخواست خدمت  مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> <b>شهرستانی</b>		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> <b>الکترونیکی</b>		
مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> <b>شهرستانی</b>		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> <b>الکترونیکی</b>		
مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> <b>شهرستانی</b>		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> <b>الکترونیکی</b>		
مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> <b>شهرستانی</b>		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> <b>الکترونیکی</b>		
مراجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> <b>شهرستانی</b>		جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: تحویل مجوزها لازم از دستگاههای مرتبط		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> <b>الکترونیکی</b>		
استعلام الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی		فیلدهای موردتبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (انگهای اطلاعاتی) در دستگاه
اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) فیلدهای موردتبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
۱- ثبت درخواست از طریق درگاههای موجود ( پرتال، دفتر پیشخوان، سامانه های تلفنی و ...) ، تخصیص کد پیگیری/اکارتابل						
۲- انجام محاسبات و صدور صورتحساب و اعلام هزینه به متقاضی جهت پرداخت						
۳- پرداخت هزینه ها، وصل مجدد انشعاب آب						
۴- اطلاع رسانی به درخواست کننده در تمامی مراحل از طریق سامانه الکترونیکی شامل: ( پرتال پیام کوتاه ، ایمیل، تلفن گویا )						



<p>واحد مربوط :  <b>معاونت خدمات مشترکین</b></p>	<p>پست الکترونیک :  <b>moshtarekin@abfa-lorestan.ir</b></p>	<p>تلفن :  <b>۰۶۶۳۳۲۲۵۸۰۴</b>  <b>۰۶۶۳۳۲۲۵۸۰۵</b>  <b>۰۶۶۳۳۲۴۰۷۶۳</b></p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :</p>
--	---	---	---

