



فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱۵۰۳۱۹۴۹۰۰۰ - شناسه خدمت

۱- عنوان خدمت: رسیدگی به پیشنهادات حوزه آب و فاضلاب

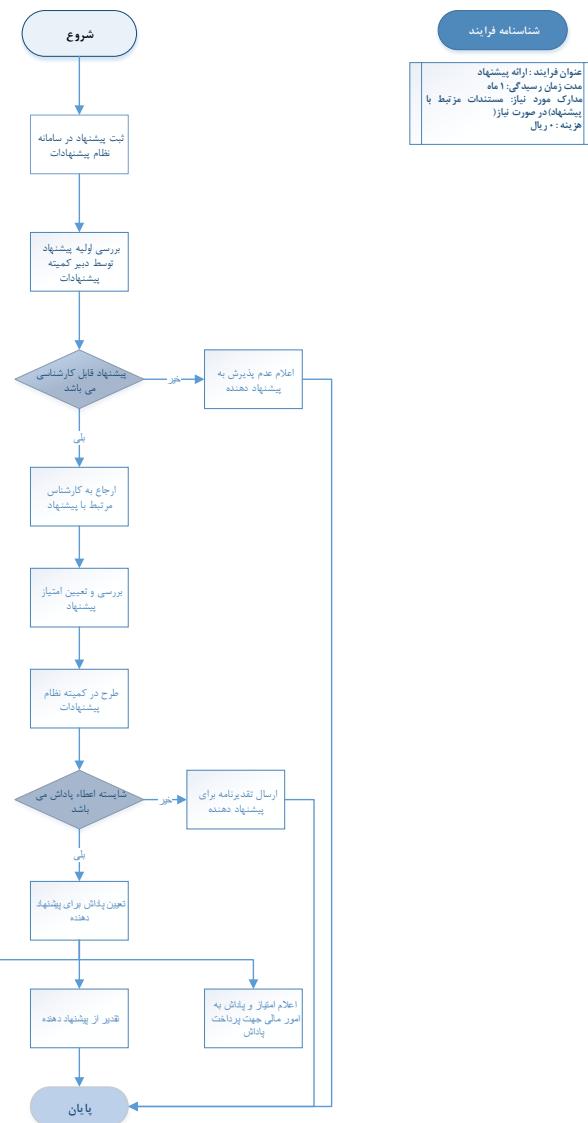
نام دستگاه اجرایی: شرکت‌های آب و فاضلاب استانی

نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور

| | | |
|--|---|--|
| <p>کلیه شهر و ندان</p> <p>نام شهری: بستانی</p> <p>نام استانی: آذربایجان غربی</p> | <p>(G2C) خدمت به شهروندان</p> <p>(G2B) خدمت به کسب و کار</p> <p>(G2G) خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی</p> | <p>نوع خدمت</p> <p>ماهیت خدمت</p> <p>سطح خدمت</p> <p>رویداد مرتبط با:</p> <p>نحوه آغاز خدمت</p> <p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p> |
| <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری | | <input type="checkbox"/> حاکمیتی |
| <input type="checkbox"/> روزتایی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> ملی | | <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار |
| <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر | | <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ... |
| مستندات مورد نیاز به منظور بررسی و تایید صحت اعادی پیشنهاد دهنده | | |
| مصوبه شماره ۱۳/۴۳۰ ط مورخ ۱۳۷۹/۱۲/۱۵ شورای عالی اداری بخش نامه شماره ۱۹۵۹۴/۱۹۰۰ مورخ ۱۳۸۱/۱۰/۲۴ سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور دستورالعمل نظام پذیرش پیشنهادات شرکت مهندسی | | |
| ۱۰۰ هزار خدمت گیرنده در سال | | |
| میانگین یک ماه جهت بررسی پیشنهاد | | |
| تواتر یکبار برای همیشه (بنا به ضرورت) | | |
| غیرحضوری انجام می‌گردد | | |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرنده | | |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن | | |
| https://www.nww.ir/residegipishnehadat | | |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه نظام پیشنهادات | | |
| مراحل خدمت | | |
| نوع ارائه | | |
| رسانه ارتباطی خدمت | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | |
| <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویایا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه | | |
| <input type="checkbox"/> سایر (بازگردن نحوه دسترسی) | | |

| | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> دستگاه | <input type="checkbox"/> |
| مراجعةه کننده | | | | | | |
| ۱- ثبت پیشنهاد، تخصیص کد پیگیری/کارتابل | | | | | | |
| ۲- بررسی اولیه و ارسال برای کارشناسی | | | | | | |
| ۳- ارسال نظر کارشناسان برای کارگروه های تخصصی نظام پیشنهادها | | | | | | |
| ۴- در صورت تایید کارگروه ارسال پیشنهاد برای پیش بینی هزینه و جاری سازی، اقدامات لازم و اطلاع رسانی به پیشنهاد دهنده | | | | | | |
| ۵- در صورت عدم تایید اطلاع رسانی به پیشنهاد دهنده | | | | | | |

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



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