

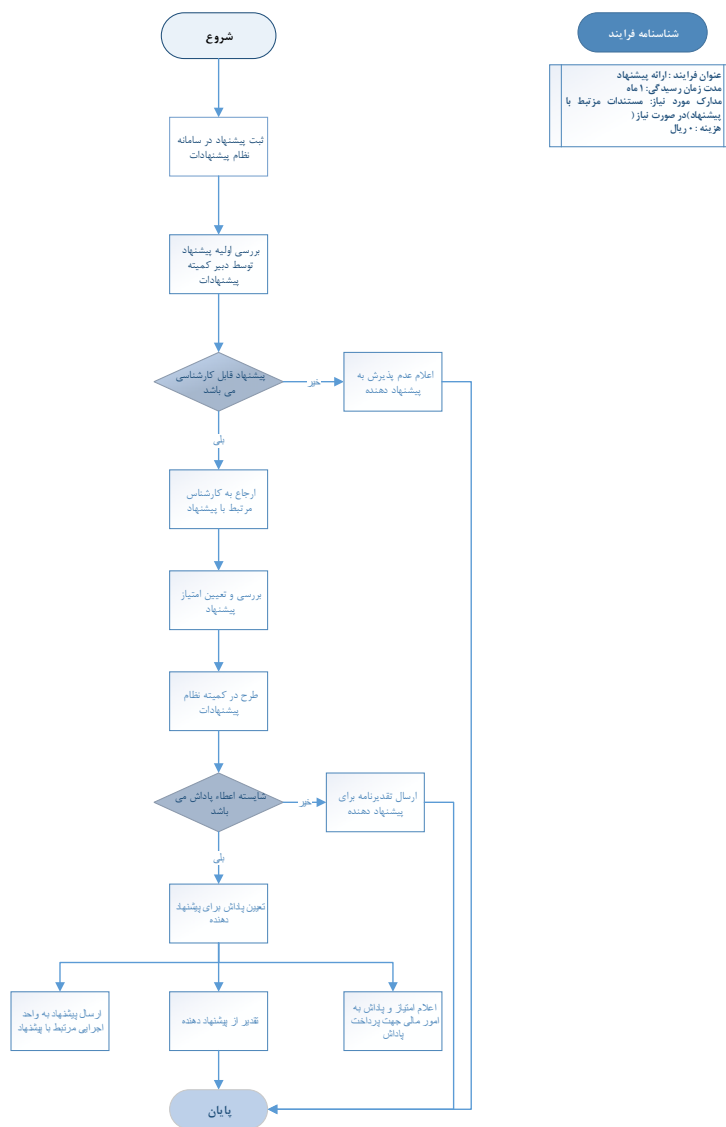
بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: رسیدگی به پیشنهادات حوزه آب و فاضلاب		۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۹۴۹۰۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت های آب و فاضلاب شهری و روستایی		
	نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت پذیرش و بررسی پیشنهاد از سوی ذینفعان درون و برون سازمانی جهت بهبود و اصلاح فرایندها در ارایه خدمات به آحاد جامعه		
	نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (GTC) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (GTB) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (GTG)
	ماهیت خدمت		<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری
	سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" 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"/> 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		مستندات مورد نیاز به منظور بررسی و تایید صحت اعدای پیشنهاد دهنده
	قوانین و مقررات بالادستی		<ul style="list-style-type: none"> مصوبه شماره ۱۳/۴۳۰/ط مورخ ۱۳۷۹/۱۲/۱۵ شورای عالی اداری بخش نامه شماره ۱۹۰۰/۱۹۵۹۴ مورخ ۱۳۸۱/۱۰/۲۴ سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور
	۵- جزئیات خدمت		۱۰۰ هزار خدمت گیرنده در ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/> متوسط مدت زمان ارایه خدمت: میانگین یک ماه جهت بررسی پیشنهاد تواتر: <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال تعداد بار مراجعه حضوری: غیر حضوری انجام می گردد
			هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن https://pishnahad.nww.ir	
		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه جامع نظام پذیرش و بررسی پیشنهادات	
		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 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	
۶- نحوه دسترسی به خدمت			

- ۱- ثبت پیشنهاد
- 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

۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



واحد مربوط: فن آوری اطلاعات و توسعه دولت الکترونیک

پست الکترونیک: shakiba@nww.ir

تلفن: ۸۹۶۰۳۶۱۳

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مهین شکيبا