

**بسم الله الرحمن الرحيم**  
**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی**

**ضمیمه ۱**

۱- عنوان خدمت: تمدید پروانه بهره برداری از آب های سطحی واحدهای صنعتی و کشاورزی ۲- شناسه خدمت: (۱۵۰۳۱۴۴۷۱۱۷)		نام دستگاه اجرایی: شرکت آب منطقه ای مازندران نام دستگاه مادر: شرکت مدیریت منابع آب ایران	
تمدید پروانه بهره برداری از آب های سطحی واحدهای صنعتی و کشاورزی		شرح خدمت	
		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		سطح خدمت	
 <input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> روسایی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای	
رویداد مرتبط با:		نحوه آغاز خدمت	
 <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر		 <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		قوانین و مقررات بالادستی	
کپی کارت ملی، صفحه اول شناسنامه، کپی برابر اصل اسناد مالکیت، اصل فرم شماره ۱ (ارائه در دفاتر پیشخوان)، استعلام از سازمانهای ذیربط. کپی برابر اصل گواهی تاسیس (برای شرکت ها و مالکین حقوقی).		آمار تعداد خدمت گیرندگان	
۱۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	
تواتر بار برای همیشه <input type="checkbox"/>		تعداد بار مراجعه حضوری	
بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	
		مبلغ (مالغ) وابسته به نرخ مصوب	
		...	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
<b>Mzrw.ir</b>		رسانه ارتباطی خدمت	
رسانه ارتباطی خدمت		نوع ارائه	
 <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی)	
 <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
 <input type="checkbox"/> ارسال پستی		<input type="checkbox"/>	
 <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس		<input type="checkbox"/>	
 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/>	
 <input type="checkbox"/> سایر (باز کرنحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/>	
مراجعه به دستگاه:		غیرالکترونیکی	
 <input type="checkbox"/> ملی		 <input type="checkbox"/> استانی	
 <input type="checkbox"/> شهرستانی		 <input type="checkbox"/> سایر:	



۱-	نام و نام خانوادگی
۲-	نام خانوادگی
۳-	نام خانوادگی
.....	نام خانوادگی

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت

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