

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: بررسی درخواست تمدید پروانه بهره برداری از آب های سطحی واحدهای آبی پروری		۲- شناسه خدمت: (۱۳۰۲۱۴۴۷۱۲۰)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب منطقه ای مازندران		
	نام دستگاه مادر: شرکت مدیریت منابع آب ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	معرفی متقاضیان به سازمان جهاد کشاورزی جهت آبیاری تحت فشار و پوشش آنها		
	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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> سایر	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخدادهای رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	قوانین و مقررات بالادستی	کپی برابر اصل گواهی تاسیس (برای شرکت ها و مالکین حقوقی).	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:			
تواتر			
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
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:			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/>			
شماره حساب (های) بانکی ۲۱۶۵۰۸۵۰۰۴۰۰۹			
واپسته به نرخ مصوب <input type="checkbox"/>			
... <input type="checkbox"/>			

غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		دگر ضرورت مراجعه حضوری		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input checked="" type="checkbox"/>		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
الکترونیکی <input type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		در مرحله درخواست خدمت			
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		دگر ضرورت مراجعه حضوری		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> ایترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/>		دگر ضرورت مراجعه حضوری					
الکترونیکی <input type="checkbox"/>		اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ایترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>		در مرحله ارائه خدمت			
غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/>		دگر ضرورت مراجعه حضوری		جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input checked="" type="checkbox"/>		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر						اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
						<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

							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		
							۲		
							۳		
							⋮		
							۹- معاونین فرایندهای خدمت		

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