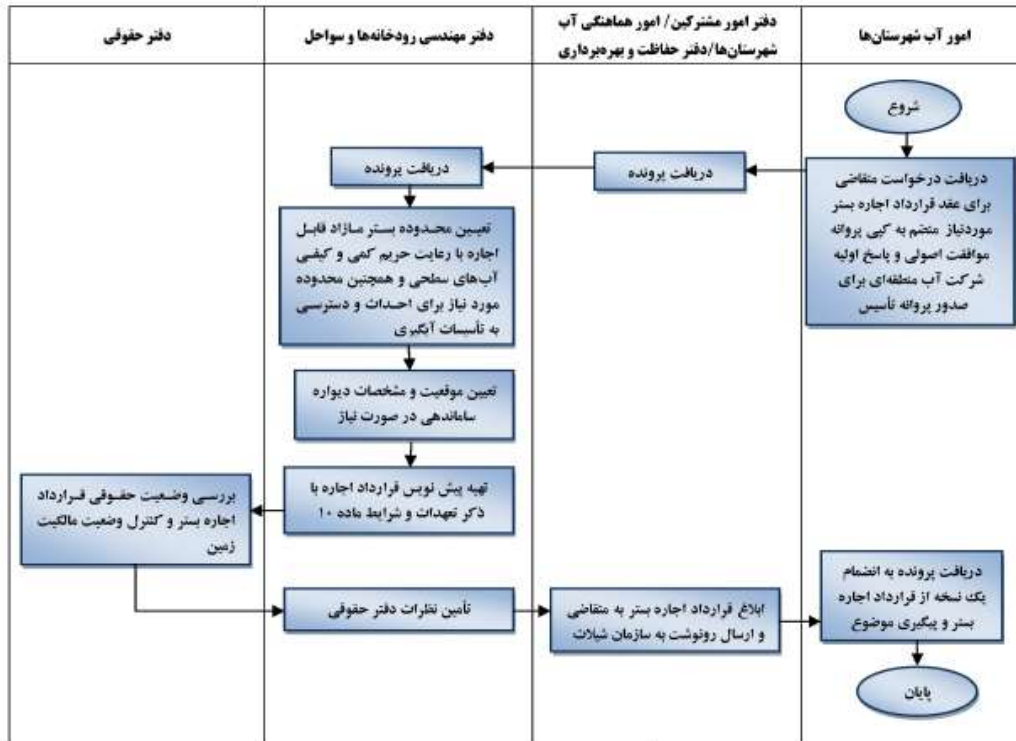


بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تایید احداث مزارع پرورش و تکثیر آبزبان با استفاده از رودخانه‌ها		۲- شناسه خدمت 13022124113		
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)				
۳- ارائه شده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب منطقه ای			
	نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			
	کنترل وضعیت طرح نسبت به حد بستر و حرائم کمی و کیفی و در صورت تداخل طرح با حد بستر و حریم کمی انعقاد قرارداد اجاره بستر-کنترل وضعیت آبیگری- در صورت نیاز تعیین مشخصات دیواره دیواره ساماندهی رودخانه			
	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"/> 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"/> ایالت <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 سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	مدارک احراز هویت اشخاص حقیقی و حقوقی- دریافت درخواست متقاضی - کپی پروانه موافقت اصولی -		
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون توزیع عادلانه آب- قانون و آیین نامه و اصلاحیه های حفاظت و بهره برداری از منابع آبی جمهوری اسلامی- آیین نامه صدور پروانه تکثیر و پرورش آبزبان- آیین نامه تعیین حد بستر و حریم رودخانه- نظام نامه تخصیص آب و ...		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	خدمت گیرندگان د <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> بل <input type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۵ روز		
تواتر		در: <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
تعدادبار مراجعه حضوری		۱		
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 <a href="https://krrw.ir/includes/tpls/wrm99/GService">https://krrw.ir/includes/tpls/wrm99/GService</a>				
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 checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> غیرحضوری <input type="checkbox"/> حضوری	<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی

در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	اینترنتی (مانند وبگاه دستگا) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری			
	غیر الکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه <input type="checkbox"/>	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/>	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	ذکر ضرورت مراجعه حضوری		
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	اینترنتی (مانند وبگاه دستگا) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		استخدام غیر الکترونیکی	استخدام الکترونیکی برخط (Batch) online	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استخدام الکترونیکی برخط (Batch) online	اگر استخدام غیر الکترونیکی است، استخدام توسط:
	سازمان شیلات سازمان حفاظت محیط زیست	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
عنوان و فرآیندهای خدمت	دریافت درخواست متقاضی				
	تشکیل پرونده و انجام کار کارشناسی در خصوص تعیین حد بستر و حریم				
	در صورت قرار گرفتن محدوده مورد تقاضا در بستر یا حریم کمی انعقاد قرارداد اجاره بستر				
	معرفی متقاضی برای عقد قرارداد				



شکل (۴) فرآیند ساماندهی بستر رودخانه رودخانه‌ها و سواحل

واحد مربوط: دفتر مهندسی رودخانه	پست الکترونیک:	تلفن: ۰۹۱۳۳۴۷۲۷۹۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مرضیه اسماعیل زاده
---------------------------------	----------------	-------------------	--