

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

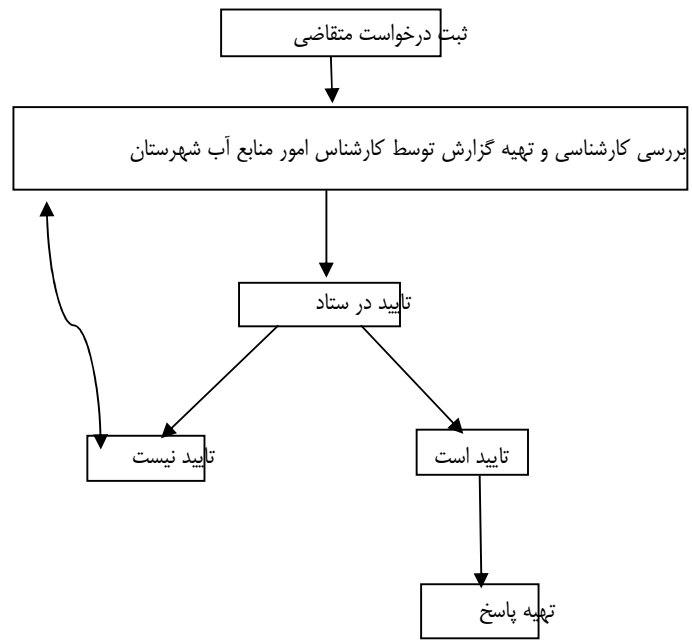
۱- عنوان خدمت: پاسخ به استعلام تعیین حد بستر و حریم رودخانه ها، مسیل ها و انهار طبیعی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۹۱۴۴۸۱۰۴	
نام دستگاه اجرایی: شرکت آب منطقه ای			
نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب			
شرح خدمت		تعیین حد بستر و حریم رودخانه ها، مسیلهها و انهار طبیعی بر اساس تبصره یک ماده ۲ قانون توزیع عادلانه آب	
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"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input checked="" 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		وصول استعلام از سایر ارگانها-کروکی حاوی مختصات جغرافیایی- عکس هوایی	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون توزیع عادلانه آب- آیین نامه تعیین حد بستر و حریم رودخانه	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ه <input type="checkbox"/> هل <input checked="" type="checkbox"/>	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		۲۰ روز	
تواتر		در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
تعدادبار مراجعه حضوری		۱ بار	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) ۴۹۰۵۰۰۰ ریال شماره حساب (های) بانکی ۴۰۰۱۱۰۸۲۰۴۰۲۰۳۲۷ پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
https://krrw.ir/includes/tpls/wrm99/GService			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> فن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله درخواست خدمت		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <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"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری	

۳- مشخصات خدمت

۴- جزئیات خدمت

۵- نحوه دسترسی به خدمت

غیرالکترونیکی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: نیاز به وجود سامانه مربوطه		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> (با ذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> مال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و گذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): دولت الکترونیک - اتوماسیون اداری		در مرحله ارائه خدمت	
<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input type="checkbox"/> 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		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	
سامیر		وصول استعلام - بارگذاری نقشه حد بستر و حریم رودخانه - شخص - محدوده شناسایی شده -		استعلام غیر الکترونیکی	
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسته‌ای (Batch)	
نام سامانه های دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
				<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
ثبت درخواست متقاضی				۹- عناوین فرایندهای خدمت	
بررسی کارشناسی و تهیه گزارش توسط کارشناس امور منابع آب شهرستان				تایید در ستاد	
تهیه پاسخ				۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	



واحد مربوط: دفتر مهندسی رودخانه

پست الکترونیک:

تلفن: ۰۹۱۳۲۴۷۲۷۹۰

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مرضیه اسماعیل زاده