

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تولید و ارائه آمار و اطلاعات پایه منابع آب		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۹۱۴۵۱۱۰۳	
(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)			
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: آب منطقه ای کرمان		
	نام دستگاه مادر: شرکت مدیریت منابع آب ایران		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت آمار و اطلاعات پایه، مبنای بسیاری از تصمیم گیری ها است. لذا جهت تصمیم گیری و برنامه ریزی، استفاده از منابع آب سطحی و زیرزمینی و داشتن اطلاعات دقیق و به روز از وضعیت کمی و کیفی منابع آب بسیار ضروری است. لازم به ذکر است داده های خام تایید شده توسط شرکت مدیریت منابع آب ایران به استناد صورتجلسه شماره (۸۵۱-۱۹-۹۸) مورخ ۹۸/۱۱/۱۵ هیئت مدیره و ابلاغ شماره ۲۵۷/ه/د مورخ ۹۸/۱۱/۱۹ قابل ارائه به متقاضیان و محققین می باشد.		
	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 checked="" type="checkbox"/> تولید <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <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	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	درخواست کتبی افراد حقیقی و حقوقی	
	قوانین و مقررات بالادستی	به استناد صورتجلسه شماره (۸۵۱-۱۹-۹۸) مورخ ۹۸/۱۱/۱۵ هیئت مدیره و ابلاغ شماره ۲۵۷/ه/د مورخ ۹۸/۱۱/۱۹	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	بیش از ۲۰۰ خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۲ روز	
تواتر	در: ... بار		
تعداد بار مراجعه حضوری	... ۲ بار		
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به	مبلغ (مبالغ)	
	خدمت گیرندگان	شماره حساب (های) بانکی	
		پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> IR850-1000-0400-1108-2040-20327 3441-0825-9213-0001-3621-0208-570000 متغیر بر اساس تعرفه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	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: --		
	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"/> تلفن 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)	

	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مراجعه حضوری ذکر ضرورت	<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:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
	<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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	در مرحله درخواست خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مراجعه حضوری ذکر ضرورت	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" 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		
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مراجعه حضوری ذکر ضرورت	جهت استعلام از سوابق بانکهای اطلاعاتی			
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	در مرحله ارائه خدمت		
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	مراجعه حضوری ذکر ضرورت	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" 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		
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر			استعلام		
	فیلدهای مورد تبادل			غیر الکترونیکی		
	برخط online	دستیابی (Batch)	استعلام الکترونیکی	استعلام		
	-	-	-	<input type="checkbox"/>		
	-	-	-	<input type="checkbox"/>		
	-	-	-	<input type="checkbox"/>		
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online دستیابی (Batch)	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
	-	-	-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
۱- ارائه درخواست متقاضی							
۲- ثبت در دبیرخانه و ارجاع نامه به دفتر مطالعات پایه منابع آب							
۳- اعلام نظر و ارجاع نامه به حراست توسط مدیر مطالعات در صورت درخواست ارباب رجوع بیش از یک حوضه آبریز درجه ۲							
۴- اعلام نظر و ارجاع به رئیس گروه تلفیق و بیلان در صورت درخواست ارباب رجوع کمتر از یک حوضه آبریز درجه ۲							
۵- صدور دستور لازم توسط رئیس گروه تلفیق و بیلان و ارجاع به کارشناس بانک اطلاعاتی							
۶- بررسی و ارائه پاسخ به متقاضی							

۹- معاونین فرایندهای  
خدمت

