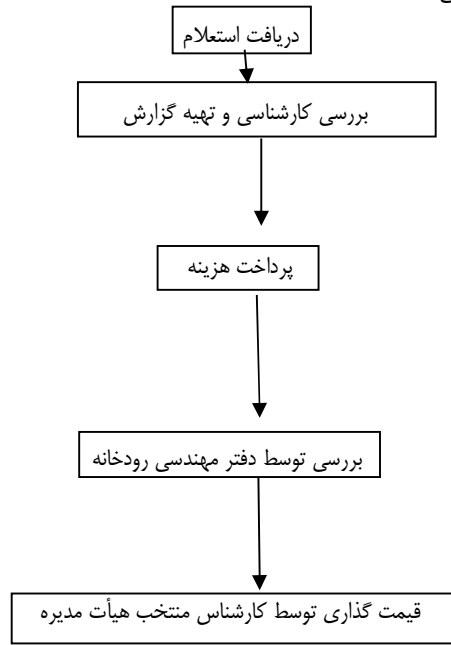


**بسمه تعالی**  
**فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی**

۱- عنوان خدمت: تایید برداشت مصالح رودخانه ای		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۱۳۴۱۰۷	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: شرکت آب منطقه ای		
	نام دستگاه مادر: شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	تعیین محدوده و نحوه و زمان برداشت مصالح-مشخص کردن ابعاد برداشت-		
	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 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		مدارک احراز هویت اشخاص حقیقی و حقوقی - درخواست متقاضی
	قوانین و مقررات بالادستی		قانون توزیع عادلانه آب- آیین نامه تعیین حد بستر و حریم رودخانه-دستورالعمل حفاظت و بهره برداری از رودخانه
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		۱۰ روز	
تواتر		۱ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		۱ بار	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) ۴۹۰۵۰۰۰ شماره حساب (های) بانکی ۴۰۰۱۱۰۸۲۰۴۰۲۰۳۲۷ پرداخت بصورت الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> <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:		
	-		
	مرحله اطلاع رسانی خدمت		نوع ارائه <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		رسانه ارتباطی خدمت <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> مال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <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:	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		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"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری				
		غیر الکترونیکی <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 مرجع ضرورت ذکر ضرورت مراجعه حضوری				
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی (با ذکر نحوه دسترسی)				
		غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری				
	در مرحله ارائه 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 پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)				
		غیر الکترونیکی <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 مرجع ضرورت ذکر ضرورت مراجعه حضوری				
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل				
		وصول اعلام - بارگذاری نقشه حد بستر و حریم رودخانه - شخص - محدوده شناسایی شده -	سامیر			
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	<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
						<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۹- عنوان فرایندهای خدمت	دریافت اعلام					
	بررسی کارشناسی و تهیه گزارش					
	بررسی توسط دفتر مهندسی رودخانه					
	قیمت گذاری توسط کارشناس هیأت مدیره					



واحد مربوط: دفتر مهندسی رودخانه	پست الکترونیک:	تلفن: ۰۹۱۳۳۴۷۳۷۹۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مرضیه اسماعیل زاده
---------------------------------	----------------	-------------------	--