



۱- عنوان خدمت: <b>اطلاع رسانی قطعی آب</b>		۲- شناسه خدمت ۱۵۰۳۱۹۴۷۰۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: <b>وزارت نیرو</b>		
	نام دستگاه مادر: <b>شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور</b>		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت با توجه به اقلیم خشک ایران و کمبود آب، در محدوده های مختلف شهری و روستایی بصورت مقطعی و در موارد ایجاد حادثه بصورت موردی ناگزیر از قطع موقت آب هستیم. در اینصورت برای ایجاد رضایت مشتریان، اطلاع رسانی موضوع جزء خدمات ضروری سازمان به آحاد مردم می باشد.		
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)	
	ماهیت خدمت	<input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> صدی گری	
	سطح خدمت	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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"/> بیت مالکیت	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" 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 type="checkbox"/> بایر	
		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
		مدارک لازم برای انجام خدمت	
		قوانین و مقررات بالادستی	
۵- خزیات خدمت	کلبه مشترکین: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> در مورد حوادث حداکثر تا یک ساعت		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> یک بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
	متوسط مدت زمان آرایه خدمت:	---	
	تواتر	تعداد بار مراجعه حضوری	
	هزینه آرایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	<b>بدون هزینه</b>		
			<input 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		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی 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"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی): صدا و سیما

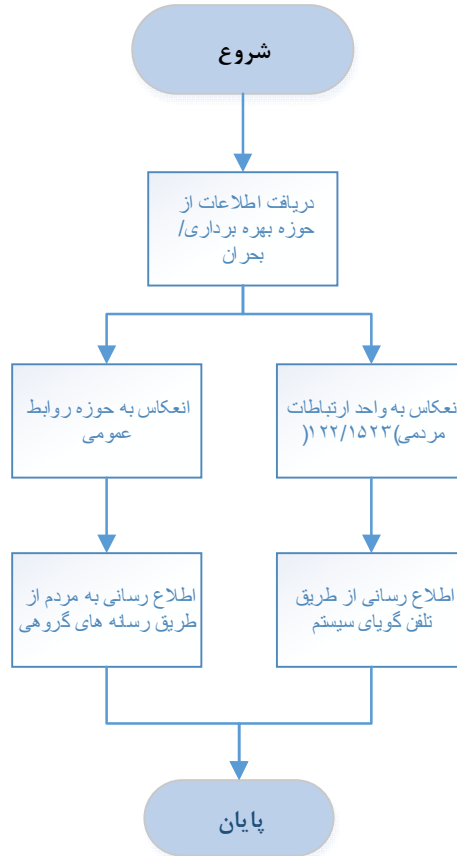


۱- دریافت اطلاعات از حوزه بهره برداری - بحران

۲- انعکاس به حوزه روابط عمومی و سامانه ۱۲۲ ( آیفای شهری و ۱۵۲۳ ( آیفای روستایی )

۳- اطلاع رسانی به مشترکین ( مردم )

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:  
مهدی شجاع زاده

تلفن:

۰۴۴۳۱۹۴۵۲۸۱

پست الکترونیک:

shojazadeh@waww.ir

واحد مربوط:

فن آوری اطلاعات و توسعه دولت الکترونیک