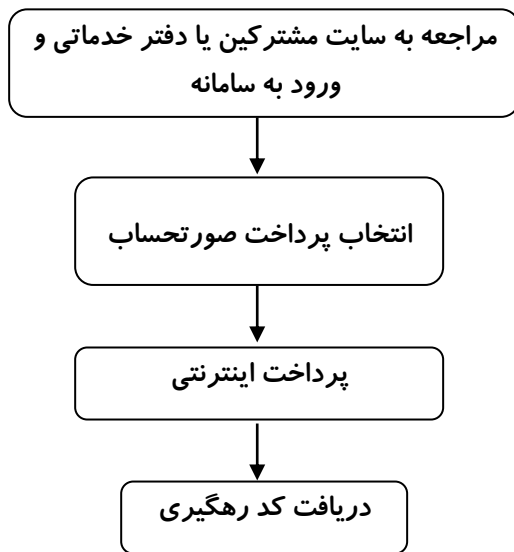


| | | | |
|---|--|--|--|
| ۱- عنوان خدمت: امکان پرداخت صورتحساب | | ۲- شناسه خدمت: ۱۵۰۳۱۴۵۳۱۱۷ | |
| نام دستگاه اجرایی: شرکت آب و فاضلاب بوشهر | | نام دستگاه مادر: شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور | |
| شرح خدمت | | این خدمت برای امکان پرداخت صورتحساب استفاده می شود. مراحل انجام این خدمت به شرح ذیل می باشد: ۱- ورود به سامانه مشترکین ۲- انتخاب پرداخت صورتحساب ۳- ثبت شناسه قبض و پرداخت و پرداخت اینترنتی ۴- دریافت کد رهگیری | |
| نوع خدمت | | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input 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 type="checkbox"/> استانی <input checked="" 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"/> ثابت مالکیت <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"/> سایر | |
| 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 | | | |
| قوانین و مقررات بالادستی | | آئین نامه عملیاتی و شرایط عمومی تعرفه های آب و فاضلاب تعرفه های ابلاغی سالیانه | |
| آمار تعداد خدمت گیرندگان | | ۱۰۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال | |
| متوسط مدت زمان ارایه خدمت: | | ۷ دقیقه | |
| تواتر | | <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/> ۶ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | مراجعه حضوری ندارد | |
| هزینه ارایه خدمت (ریال) به | | مبلغ (مبالغ) | |
| خدمت گیرندگان | | شماره حساب (های) بانکی | |
| | | پرداخت بصورت الکترونیک | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| آدرس دقیق و مستقیم خدمت: | | https://moshtarakin.abfa-bushehr.ir/ | |
| نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | | سامانه امور مشترکین آب و فاضلاب بوشهر | |
| مراحل خدمت | | نوع ارائه | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> پست الکترونیک (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | |
| در مرحله اطلاع رسانی خدمت | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <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: | |
| نحوه دسترسی به خدمت | | <input type="checkbox"/> ضرورت <input type="checkbox"/> اختیاری <input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" 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) | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | در مرحله درخواست خدمت | |
| مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | <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: | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | |
| <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها) | |
| | | | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input checked="" 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) | | <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | در مرحله ارائه خدمت | |
| مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری | | <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: | | <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | | |
| نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch) | | استعلام غیر الکترونیکی | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| نام سامانه های دستگاه دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | | استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch) | |
| نام دستگاه دیگر | | | | | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | |
| نام سامانه های دستگاه دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | | استعلام الکترونیکی برخط online دسته ای (Batch) | |
| نام دستگاه دیگر | | | | | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده | |

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

تلفن:

پست الکترونیک:

واحد مربوط: