

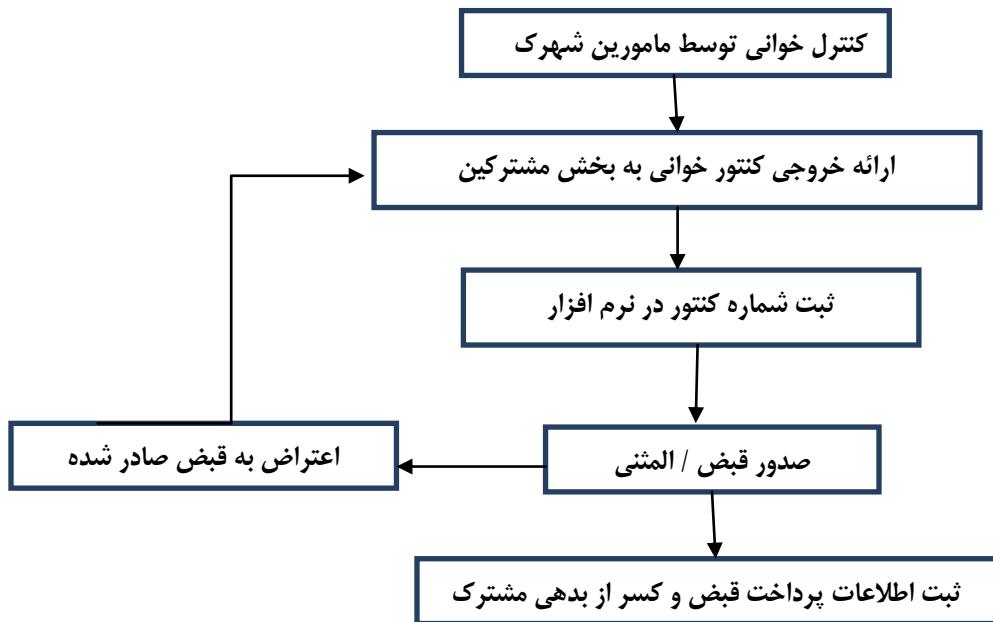
بسمه تعالیٰ

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور قبوض فاضلاب بهای واحد های مستقر در شهرک ها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)		۲- شناسه خدمت نام دستگاه اجرایی: شرکت شهرک های صنعتی کل کشور نام دستگاه مادر: سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران																	
هر آئینه دخنده																			
خدمات																			
صدور قبوض فاضلاب بهای واحد های مستقر در شهرک ها، نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی		شرح خدمت																	
متناقضیان دارای قرارداد با شهرک ها و نواحی صنعتی و مناطق ویژه اقتصادی		<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)																	
<input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> روزتایی		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> ملی																	
<input type="checkbox"/> شهری		<input type="checkbox"/> استانی																	
<input type="checkbox"/> منطقه ای		<input type="checkbox"/> ملی																	
<input type="checkbox"/> نیازمندی		<input type="checkbox"/> سطح خدمت																	
<input type="checkbox"/> تولد		<input type="checkbox"/> رویداد مرتبط با:																	
<input type="checkbox"/> کسب و کار		<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت																	
<input type="checkbox"/> مالیات		<input type="checkbox"/> آموزش																	
<input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری																	
<input type="checkbox"/> بازنشستگی		<input type="checkbox"/> ازدواج																	
<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامهها		<input type="checkbox"/> بیمه																	
<input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> وفات																	
<input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص		<input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت																	
<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> نحوه آغاز خدمت																	
<input type="checkbox"/> سایر: ...		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه																	
قرارداد انتساب																			
مدارک لازم برای انجام خدمت																			
قوانين و مقررات بالادستی																			
<p>دستورالعمل ابلاغی از سوی سازمان صنایع کوچک و شهرکهای صنعتی ایران</p> <p>اساسنامه سازمان، تبصره ۵ بند الف ماده ۳ قانون سیاست های کلی اصل ۴۴، قانون اصلاح قانون راجع به تاسیس شهرکت شهرک های صنعتی ایران</p>																			
<input type="checkbox"/> ۳۰۰۰۰ خدمت گیرندها در:		<input type="checkbox"/> ماه																	
<input type="checkbox"/> ۲ روز		<input type="checkbox"/> فصل																	
<input type="checkbox"/> ... بار در:		<input type="checkbox"/> سال																	
<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		<input type="checkbox"/> تواتر																	
<input type="checkbox"/> ۱ بار		<input type="checkbox"/> تعدادبار مراجعة حضوری																	
<input type="checkbox"/> پرداخت بصورت الکترونیک		<input type="checkbox"/> هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندها																	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> شماره حساب (های) بانکی																	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> مبلغ (مبالغ)																	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> رایگان																	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن.																			
این خدمت در پایگاه اطلاع رسانی ارائه نمی گردد.																			
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p> <p>سامانه مدیریت اطلاعات (دسترسی داخلی شرکت)</p>																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">رسانه ارتباطی خدمت</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">نوع ارائه</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">مراحل خدمت</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)           </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی           </td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle; width: 15%;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک           </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> ارسال پستی           </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس           </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </tbody> </table>		رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/>						
رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه	مراحل خدمت																	
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی																		
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> ارسال پستی	<input type="checkbox"/>																		
<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس	<input type="checkbox"/>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">جهت احراز اصالت فرد</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">جهت احراز اصالت مدرک</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">جهت احراز اصالت مناسب</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </tbody> </table>		جهت احراز اصالت فرد	جهت احراز اصالت مدرک	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
جهت احراز اصالت فرد	جهت احراز اصالت مدرک	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب	جهت احراز اصالت مناسب												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه:		<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		<input type="checkbox"/> سایر: ارائه مشاوره		<input type="checkbox"/> مراجعه اکلامی													
<input type="checkbox"/> ملی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مناسب													
<input checked="" type="checkbox"/> استانی		<input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													



۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------

فرم شماره یک

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارت خانه / سازمان .....

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی، (تصویب، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	هزینه (ریال)	متلاعنه	متلاعنه مجوز			فرآیند صدور مجوز	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز	فرآیند صدور مجوز		فرآیند صدور مجوز	فرآیند صدور مجوز	
							مشتری *	اچمناصی	تکمیل					تکمیل	تکمیل	تکمیل	تکمیل	
۱		صدور																
۲		تکمیل																
۳		اصلاح																
۴		تغییر																

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجاز		زمان انجام کار (روز / ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

\*\* نام استعلام در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود