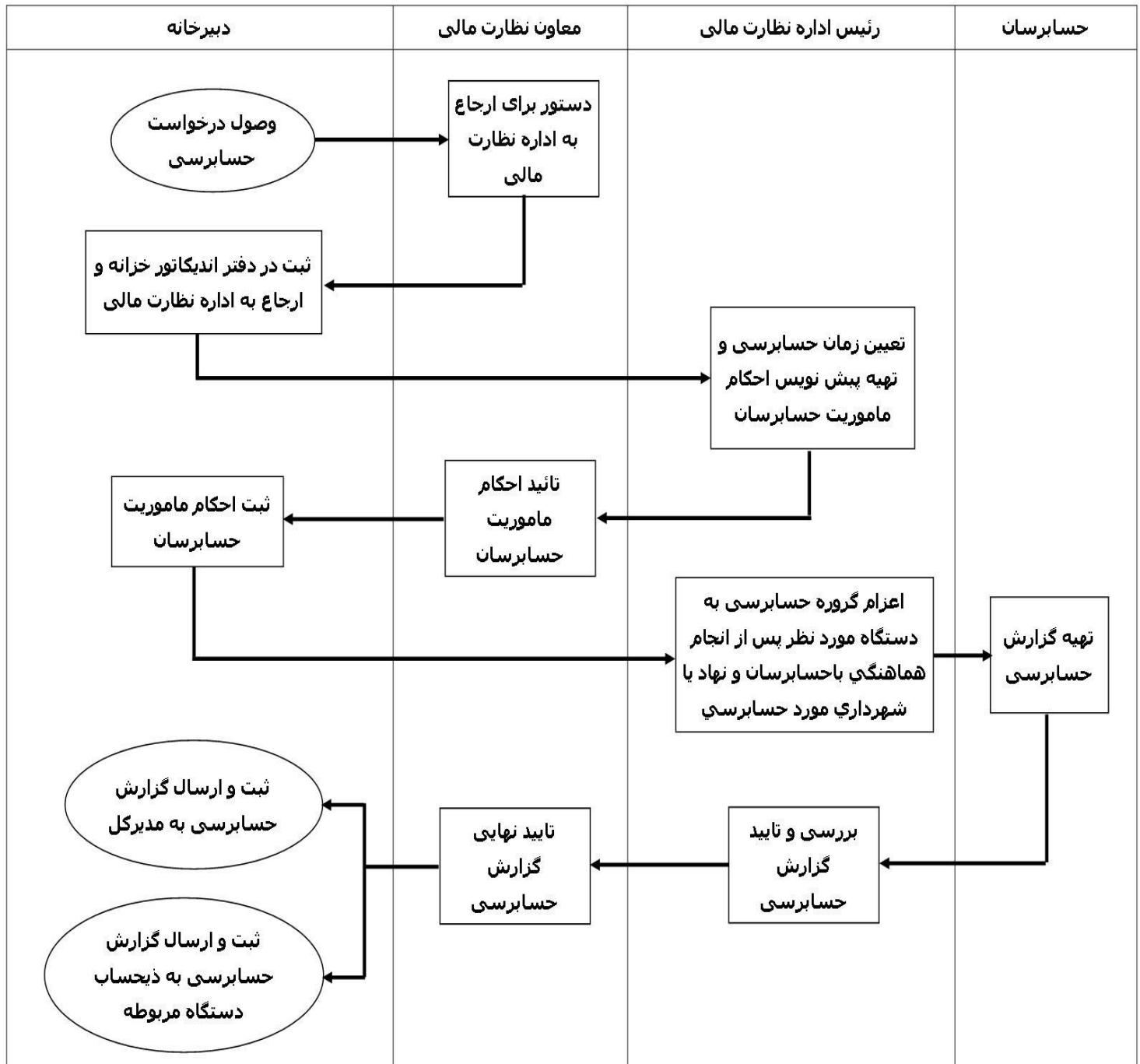


۱- عنوان خدمت: حسابرسی صورت‌های مالی مربوط به اعتبارات عمومی نهادهای عمومی غیردولتی استان		۲- شناسه خدمت (این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می‌شود.)	
نام دستگاه اجرایی: اداره کل امور اقتصادی و دارایی آذربایجان شرقی		۳- ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه مادر: وزارت امور اقتصادی و دارایی			
هدف این خدمت حسابرسی صورت‌های مالی مربوط به اعتبارات دولتی نهادهای عمومی غیردولتی استان و ارائه گزارش حسابرسی مربوطه می‌باشد.		شرح خدمت	
<p>انجام این خدمت با وصول درخواست حسابرسی شروع و به اداره نظارت مالی دستور بررسی صادر می‌شود.</p> <p>سپس زمان حسابرسی توسط رئیس اداره نظارت مالی تعیین می‌گردد. پس از تهیه و ثبت احکام ماموریت حسابرسان، گروه حسابرسی پس از انجام هماهنگی با حسابرسان و نهاد یا شهرداری مورد حسابرسی اعزام شده و گزارش حسابرسی تهیه می‌شود. پس از بررسی و تایید گزارش حسابرسی توسط مسئولین معاونت نظارت مالی، نسخه‌ای از آن به مدیرکل و نسخه‌ای به ذی‌حسابان دستگاه‌های اجرایی مربوطه ارسال می‌گردد.</p>			
<input type="checkbox"/> دیوان محاسبات، شهرداری‌ها و نهادهای عمومی غیردولتی استان		نوع مخاطبین	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)
<input type="checkbox"/> تصدی گری		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
<input type="checkbox"/> روستایی		<input type="checkbox"/> شهری	
<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی		<input type="checkbox"/> استانی	
<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه		<input type="checkbox"/> منطقه‌ای	
<input type="checkbox"/> سایر		<input type="checkbox"/> ملی	
<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		<input type="checkbox"/> سطح خدمت	
<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص		<input type="checkbox"/> رویداد مرتبط با:	
<input type="checkbox"/> تقادسی گیرنده خدمت		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	
<input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> تولید	
<input type="checkbox"/> آموزش		<input type="checkbox"/> تقدیر	
<input type="checkbox"/> مدارک لازم برای انجام خدمت		<input type="checkbox"/> نحوه آغاز خدمت	
<input type="checkbox"/> قوانین و مقررات بالادستی			
<input type="checkbox"/> آمار تعداد خدمت گیرندگان			
<input type="checkbox"/> متوسط مدت زمان ارایه خدمت:			
<input type="checkbox"/> تواتر			
<input type="checkbox"/> تعداد بار مراجعه حضوری			
<input type="checkbox"/> هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			
<input type="checkbox"/> آدرس دقیق و مستقیم در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
<input type="checkbox"/> WWW.			
<input type="checkbox"/> نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع‌رسانی خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی(مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
در مرحله درخواست خدمت	غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی(مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
در مرحله ارائه خدمت	غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
در مرحله ارائه خدمت	غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی(مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <p>شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
در مرحله ارائه خدمت	غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:

۶- نحوه
دسترسی به
خدمت



واحد مریوط:
اداره نظارت مالی

پست الکترونیک:

تلفن:
۳۴۷۶۹۳۰۰

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
بهروز رضایی ساربانقلی