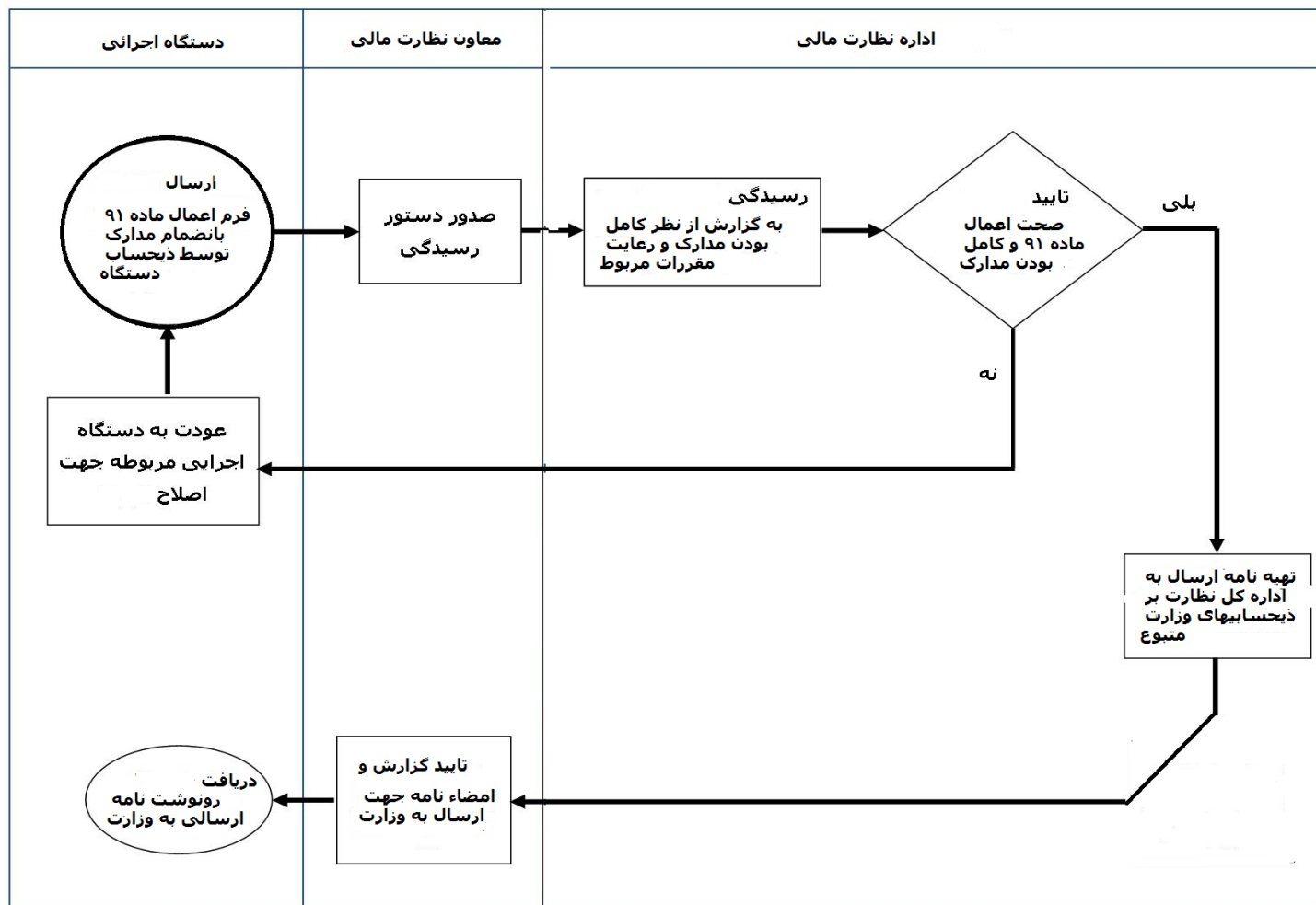


۱- عنوان خدمت: بررسی و اعلام نظر و ارجاع موارد ماده ۹۱ قانون محاسبات عمومی به وزارت امور اقتصاد و دارایی		۲- شناسه خدمت (این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه اجرایی: اداره کل امور اقتصادی و دارایی آذربایجان شرقی نام دستگاه مادر: وزارت امور اقتصادی و دارایی			
شرح خدمت اخذ، بررسی، پیگیری و رفع موارد وخواهی، اعلام نظر و ارجاع موارد پرداختی ذیحسابان در اجرای ماده ۹۱ قانون محاسبات عمومی به وزارت متبوع جهت انعکاس به دیوان محاسبات کشور			
نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)		نوع مخاطبین ذیحسابان دستگاه های اجرایی استان	
ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		<input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی		<input type="checkbox"/> منطقه ای	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		<input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر: .....	
مدارک لازم برای انجام خدمت		فرم ماده ۹۱ قانون محاسبات - مستندات مربوط به اثبات موارد مندرج در فرم ماده ۹۱	
قوانین و مقررات بالادستی		ماده ۹۱ قانون محاسبات عمومی کشور	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۵۰ مورد خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		دو روز	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه حدوداً ۳ بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
۵- جزئیات خدمت تعداد بار مراجعه حضوری		صفر	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
		شماره حساب های بانکی	
		پرداخت بصورت الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به خدمت نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		WWW.	

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
۶- نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<div> <div>           ذکر ضرورت            مراجعه حضوری         </div> <div> <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:         </div> <div>           مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی         </div> </div>
	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<div> <div>           ذکر ضرورت            مراجعه حضوری         </div> <div> <input 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:         </div> <div>           مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی         </div> </div>
	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<div> <div>           ذکر ضرورت مراجعه حضوری         </div> <div>           جهت احراز اصالت فرد         </div> </div>
۷- ارتباط	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<div> <div>           ذکر ضرورت            مراجعه حضوری         </div> <div> <input 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:         </div> <div>           مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی         </div> </div>
	نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد
	استعلام الکترونیکی	استعلام غیرالکترونیکی

خدمت با سایر سامانه‌ها	Batch دسته‌ای		بر خط online	تبادل		
	<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"/>	-----	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	دسته‌ای Batch	بر خط online				
	اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:					
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-----
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-----
	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-----
۹- عناوین فرآیندهای خدمت	۱. وصول گزارش ذیحساب به انضمام فرم و ضمائم از کلیه ذیحسابان استان و صدور دستورات لازم و ارجاع به دبیرخانه					
	۲. ثبت در دفتر و ارائه به رئیس گروه نظارت مالی از طریق سیستم و به صورت دستی					
	۳. ارجاع به حسابرسان جهت بررسی مدارک و مستندات لازم					
	۴. تهیه نامه و ارسال به رئیس گروه نظارت مالی					
	۵. بررسی و تأیید و ارائه به معاون نظارت مالی جهت تأیید					
	۶. بررسی و تأیید نهایی و ارسال آن به ماشین نویس					
	۷. تایپ و ارائه نامه جهت کنترل به گروه نظارت مالی					
	۸. تأیید و ارسال آن به معاون هزینه به صورت دستی و ارسال از طریق سیستم به واحد بایگانی					
	۹. تایید نهایی و ارسال آن به دبیرخانه جهت صدور					
	۱۰. ثبت در دفتر و ارسال نامه به همراه مستندات به اداره کل نظارت بر ذیحسابیها					



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: بهروز رضایی ساربانقلی	تلفن: ۳۴۷۷۶۹۹۷	پست الکترونیک: واحد مربوط:	اداره نظارت مالی
--------------------------------------------------------------	-------------------	-------------------------------	------------------