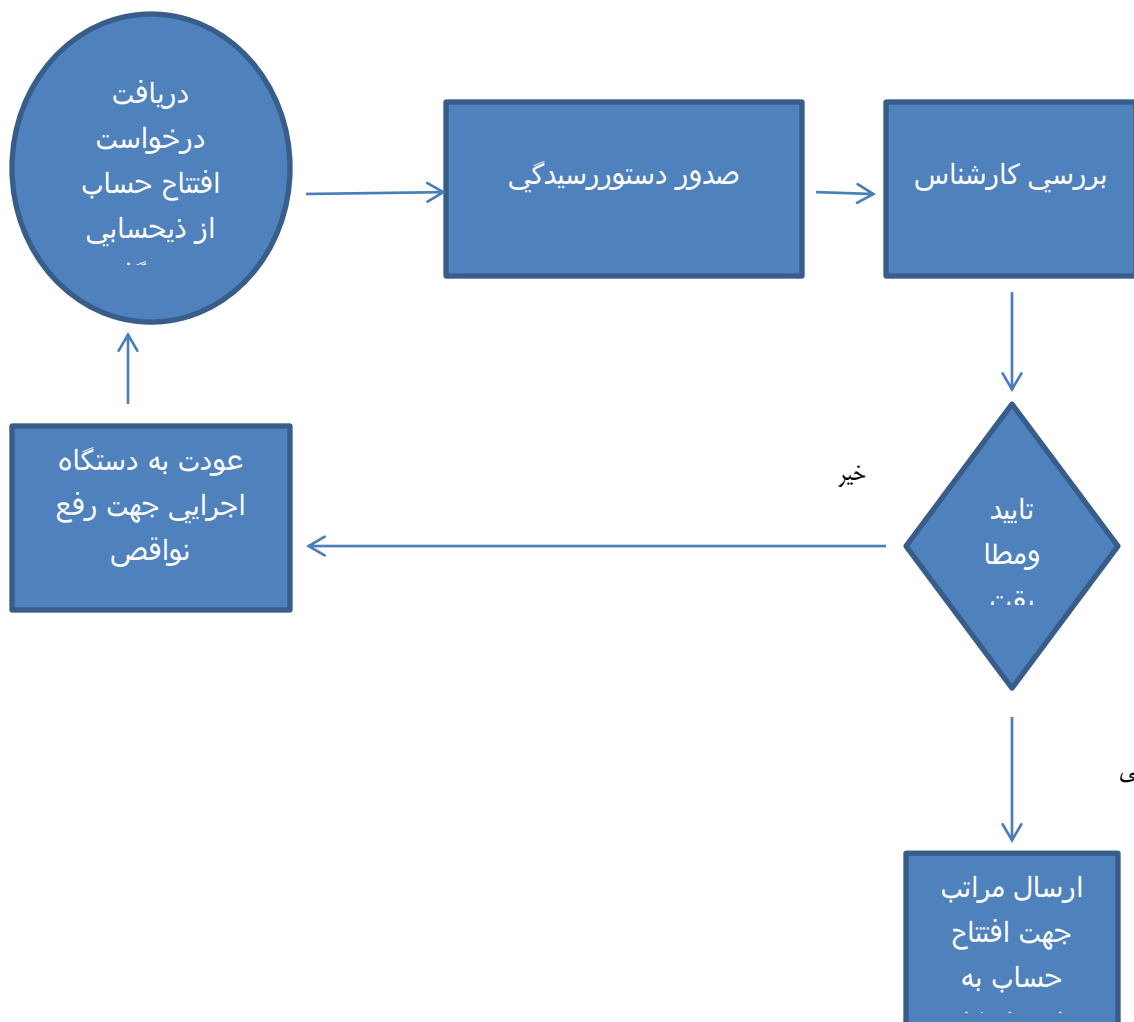


۱- عنوان خدمت: افتتاح حساب دولتی		۲- شناسه خدمت (این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور تکمیل می‌شود.)				
۳- ارائه دهنده خدمت		نام دستگاه اجرایی: اداره کل امور اقتصادی و دارایی آذربایجان شرقی				
نام دستگاه مادر: وزارت امور اقتصادی و دارایی						
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت			در اجرای ماده ۷۶ قانون محاسبات عمومی کشور به تعداد مورد نیاز حسابهای بانکی برای دریافت و پرداخت دستگاههای اجرایی افتتاح میگردد که دراین راستا ودرجهت شفافیت هرچه بیشتر عملیات مالی دولت حسابهای مربوطه با سازوکار اعلامی خزانه داریکل نزد بانک مرکزی افتتاح میگردد. با درخواست ذیحساب دستگاه اجرایی وتکمیل فرمهای بانکی نمونه امضاء وارسال مستندات مربوط به صاحبان امضاء، مراتب به اداره کل خزانه اعلام وپس ازبررسیهای لازم حسابهای درخواستی با مجوز خزانه داریکل نزد بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران افتتاح میگردد.		
	نوع خدمت			☐ خدمت به شهروندان (G۲C) ☐ خدمت به کسب و کار (G۲B) ☒ خدمت به دیگر دستگاههای دولتی (G۲G)		
	ماهیت خدمت			☒ حاکمیتی		
	سطح خدمت			☐ ملی ☐ منطقه‌ای ☒ استانی ☐ روستایی		
	رویداد مرتبط با:			☐ تولد ☐ آموزش ☐ سلامت ☐ مالیات ☐ کسب و کار ☐ تامین اجتماعی ☐ ثبت مالکیت ☐ تاسیسات شهری ☐ ازدواج ☐ بازنشستگی ☐ مدارک و گواهینامه ☐ وفات ☒ سایر		
	نحوه آغاز خدمت			☒ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرا رسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر:		
	مدارک لازم برای انجام خدمت			درخواست ذیحساب دستگاه اجرایی + فرمهای بانکی نمونه امضاء + کپی کارت ملی وشناسنامه صاحبان امضا و سایر مستندات قانونی		
	قوانین و مقررات بالادستی			قانون محاسبات عمومی و بخشنامه های اداره کل خزانه		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان			 مورد خدمت گیرنده در: ☐ ماه ☐ فصل ☒ سال		
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:			از زمان وصول درخواست تا ارسال به اداره کل خزانه یک روز کاری (باقی اقدامات تا افتتاح حساب بستگی به بررسی ومجوز خزانه داریکل بوده وتخمین زمان بستگی به بررسی اداره کل خزانه و اقدام بانک مرکزی می باشد)		
۵- جزئیات خدمت	تواتر			☒ یکبار برای همیشه بار در: ☐ ماه ☐ فصل ☐ سال		
	تعداد بار مراجعه حضوری			یک بار		
	مبلغ (مبالغ)			شماره حسابهای بانکی		
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان			پرداخت بصورت الکترونیکی		

آدرس دقیق و مستقیم در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
WWW.			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		-	
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ سایر (تماس یا مراجعه حضوری)	
		☒ غیرالکترونیکی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☒ سایر: لزوم وصول اصل فرمهای نمونه امضا
در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		☒ غیرالکترونیکی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☒ سایر: لزوم وصول اصل فرمهای نمونه امضا
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)	☒ غیرالکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		☐ الکترونیکی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☒ سایر: لزوم وصول اصل فرمهای نمونه امضا
نظر به اینکه اصل فرمهای بانکی نمونه امضاء وصول و پس از الصاق تمبر اقدامات صورت میگیرد با مراجعه نماینده ذیحسابی یا ارسال از طریق پست اقدامات لازم صورت میگیرد.		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	

۶- نحوه دسترسی به خدمت	در مرحله ارائه خدمت		الکترونیکی	☐ اینترنتی(مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
۷- ارتباط با خدمت سایر سامانه ها	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل	۶- نحوه دسترسی به خدمت	
	استعلام الکترونیکی				
۸- ارتباط با خدمت سایر دستگاه های دیگر	نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
	نام سامانه های دستگاه دیگر				
۹- عناوین فرآیندهای خدمت	بررسی وارسال مدارک به اداره کل خزانه		دریافت درخواست ذیحسابی،فرمهای بانکی نمونه امضاء		
	بررسی وارسال مجوز از اداره کل خزانه به بانک مرکزی				
افتتاح حساب واعلام به این اداره و دستگاه مربوطه					



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سعید دادمند	تلفن: ۳۴۷۹۲۲۶۸ - ۰۴۱	پست الکترونیک:	واحد مربوط: اداره خزانه
---	--------------------------------	----------------	-----------------------------------