

۱- عنوان خدمت:

(این قسمت توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)

پاسخ به استعلام دستگاههای اجرایی و ذیحسابان دستگاههای اجرایی استان

۲- شناسه خدمت

نام دستگاه اجرایی: اداره کل امور اقتصادی و دارایی آذربایجان شرقی

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه مادر: وزارت امور اقتصادی و دارایی

بررسی و پاسخ به استعلام دستگاهها و ذیحسابان در مورد قوانین و مقررات مالی و محاسباتی به صورت مستقیم یا با اخذ نظر وزارت متبع

شرح خدمت

- مدیران دستگاههای اجرایی
- ذیحسابان دستگاههای اجرایی

نوع مخاطبین

خدمت به شهروندان (G2C)
 خدمت به کسب و کار (G2B)
 خدمت به دیگر دستگاههای دولتی (G2G)

نوع خدمت

۴- مشخصات خدمت

 تصدی گری حاکمیتی

ماهیت خدمت

 روستایی شهری استانی منطقه‌ای ملی

سطح خدمت

 ثبت مالکیت تامین اجتماعی کسب و کار مالیات سلامت

رویداد مرتبط با:

 سایر مدارک و گواهینامه بازنیستگی ازدواج بیمه

نحوه آغاز خدمت

 تاسیسات شهری آموزش

نحوه آغاز خدمت

 رخداد رویدادی مشخص فرا رسیدن زمانی مشخص تلاشی گیرنده خدمت

نحوه آغاز خدمت

 سایر: تشخیص دستگاه

نحوه آغاز خدمت

مستندات استعلام

مدارک لازم برای انجام خدمت

قوانين و مقررات بالادستی

 سال ماه مورد خدمت گیرنده در:

آمار تعداد خدمت گیرندگان

یک هفته

متوسط مدت زمان ارایه خدمت:

 سال فصل ماه حدوداً ۵ بار در: ماه فصل

تواتر

بدون مراجعه حضوری

تعداد بار مراجعه حضوری

۵- جزئیات خدمت

پرداخت بصورت الکترونیکی

شماره حساب‌های بانکی

مبلغ (مبالغ)

هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان

۶- نحوه دسترسی به خدمت

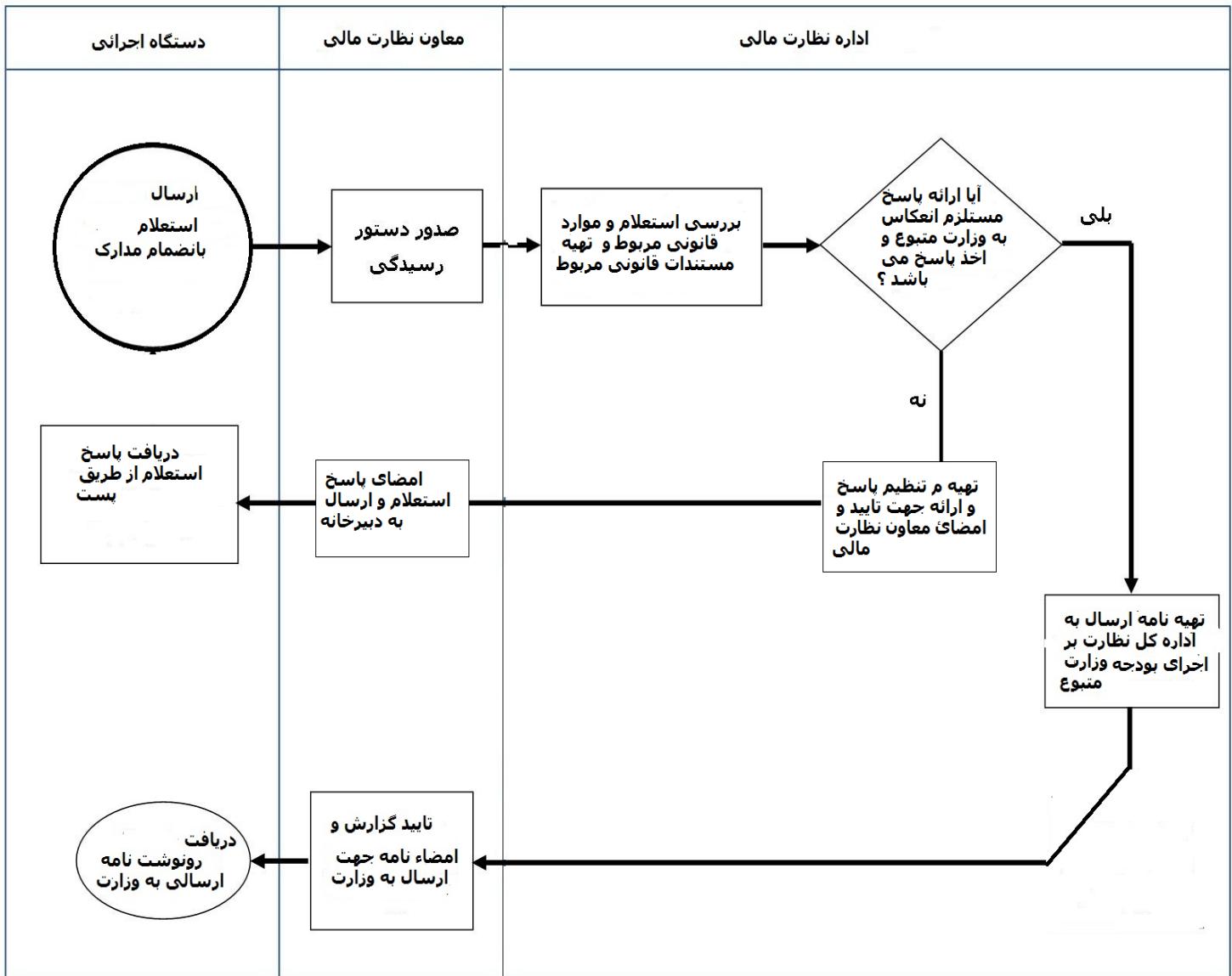
آدرس دقیق و مستقیم در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:

WWW.

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع‌رسانی خدمت این خدمت مستلزم اطلاع‌رسانی نیست	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <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)
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> 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"/> ذکر ضرورت <input type="checkbox"/> مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> سایر:
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ■ اینترانتی (مانند اینترانت داخلي دستگاه يا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه <input type="checkbox"/> حضوری
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ■ ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <p>شماره قرارداد و اکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p> <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
6- نحوه دسترسی به خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	<input type="checkbox"/> 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:

۱۰- نمودار ارتباطی فرآیندهای خدمت



واحد مریوط: اداره ناظرت مالی	پست الکترونیک:	تلفن: ۳۴۷۶۹۳۰۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: بهروز رضایی ساربانقلی
---------------------------------	----------------	-------------------	--