

خدمت دستگاه اجرایی

1- عنوان خدمت: ارائه نظر اصلاحی پیش‌نویس استاندارد حسابداری عمومی		2- شناسه خدمت: 10011141000													
3- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل هماهنگی و تلفیق حسابها و روش‌های حسابداری														
	نام دستگاه مادر: وزارت امور اقتصادی و دارایی														
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت														
	دبیرخانه کمیته فرعی به ریاست (مدیرکل) در خصوص تدوین استانداردهای حسابداری با سازمان حسابرسی مشارکت می‌نماید. بدین ترتیب که پس از دریافت پیش‌نویس استاندارد حسابداری بخش عمومی از سازمان حسابرسی، و در صورت لزوم با استعلام یا نظرخواهی از مراجع مطلع، پیش‌نویس را اصلاح کرده و نسخه اصلاح‌شده را برای سازمان حسابرسی ارسال می‌نماید.														
	نوع خدمت ☐ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب‌وکار (G2B) ☒ خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)														
	ماهیت خدمت ☒ حاکمیتی ☐ تصدی‌گری														
	سطح خدمت ☒ ملی ☐ منطقه‌ای ☐ استانی ☐ شهری ☐ روستایی														
	رویداد مرتبط با: ☐ تولد ☐ آموزش ☐ سلامت ☐ مالیات ☐ کسب و کار ☐ تامین اجتماعی ☐ ثبت مالکیت ☐ تاسیسات شهری ☐ بیمه ☐ ازدواج ☐ بازنشستگی ☐ مدارک و گواهینامه‌ها ☒ وفات ☐ سایر														
	نحوه آغاز خدمت ☒ تقاضای گیرنده خدمت ☐ فرارسیدن زمانی مشخص ☐ رخداد رویدادی مشخص ☐ تشخیص دستگاه ☐ سایر: ...														
	مدارک لازم برای انجام خدمت پیش‌نویس استاندارد حسابداری														
	قوانین و مقررات بالادستی قانون محاسبات عمومی کشور قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت قانون بودجه سنواتی قانون برنامه پنجساله کشور سیاست‌های اقتصاد مقاومتی دستورالعمل و استانداردهای حسابداری سایر قوانین و مقررات														
	5- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان: 1 خدمت گیرندگان در: ☒ سال ☐ فصل ☐ ماه													
متوسط مدت زمان ارایه خدمت: دو ماه															
تواتر: ☐ یکبار برای همیشه ☒ مودری															
تعداد بار مراجعه حضوری															
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">مبلغ (مبالغ)</th> <th style="width: 30%;">شماره حساب (های) بانکی</th> <th style="width: 30%;">پرداخت بصورت الکترونیک</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">☐</td> </tr> </tbody> </table>			مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	-	-	☐	-	-	☐	-	-	☐	
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک												
-	-	☐													
-	-	☐													
-	-	☐													
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن															
www.															
6- نحوه دسترسی	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: -														

مرحلل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی ☒ غیرالکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه
	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی ☒ غیرالکترونیکی	☐ 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) نامه اداری ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه
	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی ☒ غیرالکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (با ذکر نحوه دسترسی) ☐ اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)
	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
در مرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی ☒ غیرالکترونیکی	☐ 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) نامه اداری ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ ارسال پستی ☐ پیام کوتاه
	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی

نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل			استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
				برخط online	دستبای (Batch)	
7- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
8- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online دستبای (Batch)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
		-	-	-	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
		-	-	-	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
		-	-	-	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
9- عنوان خدمت فرایندهای خدمت	1- مشارکت در تدوین استاندارد حسابداری عمومی	2-	3-	...		
10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت						

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