(*заполняется на бланке организации*

*с указанием даты и исходящего номера*)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Министерство финансов Чувашской Республики |

**ЗАЯВКА**

**на изменение данных пользователя в программном комплексе**

**«ПРОЕКТ-Смарт Про» информационной системы «Минфин»**

Прошу осуществить изменение данных пользователя в программном комплексе «Проект-Смарт Про» информационной системы «Минфин» в соответствии с настоящей заявкой.

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Учетная запись (логин)** |  |
| Подразделение, должность |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Информация о сертификате электронной подписи (если обладает правом электронной подписи) |  |
| Функционал АРМ |
| Региональный перечень(РП)+/- | Адресная инвестиционная программа(АИП) +/- | Государственное задание(ГЗ)+/- | Проектирование бюджета(ПБ)+/- | Мониторинг качества финансового менеджмента+/- | Реестр соглашений+/- | Реестр расходных обязательств (РРО) +/- | Государственные программы (ГП) +/- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Обязуемся немедленно уведомить Министерство финансов Чувашской Республики в случае прекращения действия полномочий данных сотрудников.

Настоящей заявкой подтверждается соответствие рабочего места (рабочих мест) требованиям Регламента организации информационного взаимодействия внешних пользователей и информационных систем сторонних организаций с информационной системой «Минфин».

|  |  |
| --- | --- |
|  | Произвести привязку действующего сертификата электронной подписи без изменения полномочий. Сертификат электронной подписи в архиве направляем на адрес эл. почты finance105@cap.ru |
|  |  |
|  | Произвести изменение полномочий. |
|  |  |
|  | Прекратить действия полномочий пользователя информационной системы «Минфин» |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. (подпись) (ФИО)