**Примерная форма приказа**

*Наименование Организации*

**ПРИКАЗ**

(дата приказа) (номер приказа)

Об электронном взаимодействии с УФК по Вологодской области

В целях организации *(оптимизации)* электронного документооборота с Управлением Федерального казначейства по Вологодской области средствами «Системы удаленного финансового документооборота»,

приказываю:

1. Назначить администратором, отвечающим за организацию и обеспечение бесперебойной эксплуатации программных средств, за обеспечение и контроль мероприятий по защите информации, за взаимодействие с Управлением Федерального казначейства по Вологодской области по техническим вопросам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Наделить правом использования электронной подписи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия Имя Отчество Пользователя | Подразделение, должность | Формализованная должность\* |
| 1. |  |  | *«Руководитель» или  «Главный бухгалтер»* |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

3. *(При необходимости)* Предоставить право работы с документами в «Системы удаленного финансового документооборота» без использования подписи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия Имя Отчество Пользователя | Подразделение, должность |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

4. Специалисты, наделенные правом использования подписи несут персональную ответственность за:

* безопасность ключевой информации и обязаны обеспечить ее сохранность, неразглашение и нераспространение;
* соблюдение правил эксплуатации средств электронной подписи и средств криптографической защиты информации.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О. руководителя*/*

*\** Формализованная должность выбирается вне зависимости от реальной должности абонента