国家机关、社会团体、公司、企业、事业单位和其他组织会计信息质量的行政检查单

检查时间：XXXX年XX月XX日XX时XX分—— XX时XX分 单号：京财政〔 XX 〕 XX 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | |  | | | 社会统一代码 |  | | |
| 负责人姓名 |  | |  | | | 联系方式 |  | | |
| 检查地点 |  | | | | | | | | |
| 检查项、要点、标准、方法及结果 | | | | | | | | | |
| 检查项 | 检查要点 | 检查标准 | | | 检查方式 | | | 检查结果 | 实施层级 |
| 对国家机关、社会团体、公司、企业、事业单位和其他组织会计信息质量的检查 | 国家机关、社会团体、公司、企业、事业单位和其他组织的会计信息质量 | 检查国家机关、社会团体、公司、企业、事业单位和其他组织在会计核算、会计人员、会计监督、企业财务会计管理等方面是否存在违反会计法、预算法等法律法规的行为。 | | | □实地检查  □查验证照  □查阅评估报告  □调取工作底稿  □调阅其他资料  □其他 | | | □未发现问题  □发 现问题  □不涉及  问题记录 | 市级部门  区级部门 |
|  |
| 检查结论 | □情况属实 □情况不属实  （被检查人意见：        ） | | | | | | | | |
| 检查人 | 1：（姓 名）（执法证号） | | |  | | 记录人： | | 被检查人： | |
| 2：（姓 名）（执法证号） | | |  | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

**注：**1.检查结果中有相应违法行为的，请填写检查内容中相应情形编号或简要描述违法行为；

2.被检查人拒绝签名的，应当在备注栏内如实记载相关情况。