**甘肃省省级财政预算绩效**

**评价第三方机构入库申请表**

**机构名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**联 系 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填表时间：     年    月    日**

**甘 肃 省 财 政 厅 制**

**填  表  说  明**

1．“机构人数”指由申报机构缴纳社会保险的管理人员及专业技术人员等。填列“中高级职称人数”的应提供相应的佐证材料（人员身份证、专业技术职称证书或执业资格证书复印件）。

2．“营业范围”为营业执照上的规定范围。

3.“基本情况”包括机构简介，专业资质及专家支持系统情况，近三年来行业评级情况，科研成果及获奖情况。

4.“开展绩效评价工作经历”是指申报机构成立以来在省内外开展财政预算绩效评价工作的主要经历（应提供相关作证材料，如绩效评价报告等）。

5.“参与评价的类别”应根据机构的人员专业技术服务能力，选择最适合参与、能胜任的类别，并做详细说明。

6.“推荐单位意见”由申报机构推荐单位填列，并加盖推荐单位公章，其中：计师事务所、资产评估机构等社会组织由行业主管部门推荐，高等院校、科研院所由本校（院）推荐。

**甘肃省省级财政预算评价第三方机构库申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | |
| 地 址 | |  | | |
| 法人代表 | |  | 设立日期 |  |
| 营业执照（号码） | |  | 执业证（号码） |  |
| 机构人数 | |  | 中高级职称人数 |  |
| 联 系 人 | |  | 联系电话 |  |
| 营业范围 | |  | | |
| 机构类别 | | ○会计师事务所 ○资产评估机构 ○高等院校 ○科研院所 ○其他 | | |
| 基  本  情  况 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 开展绩效评价工作经历 |  |
| 参与评价的类别 | ○经济管理 ○教育培训 ○文体传媒 ○城市管理  ○公安司法 ○社保就业 ○医疗卫生 ○节能环保  ○建筑工程 ○商业服务 ○城乡规划事务  ○融资担保 ○交通运输 ○住房保障 ○国土气象  ○广告旅游 ○科学技术 ○电子信息 ○农林水利  ○国际金融组织贷（赠）款 ○ 其他种类 |
| 说明： |
| 其他需要说明的情况 |  |
| 单 位  承 诺 | 承诺以上材料全部属实，并自愿参与甘肃省省级预算绩效评价工作，遵守相关规定。    法人签名：                        单位（盖章）：  年   月    日 |
| 推荐单  位意见 | （公章）    年 月 日 |
| 财政部门审核意见 | （公章）  年    月   日 |