附件2

行政事业单位

内部控制年度自评报告

(20\_\_\_\_年度)

 单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 单位地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 单位性质： 行政( ) 事业（ ）

 填 表 人:

 联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 填表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

浙江省财政厅制

 声 明

 按照《行政事业单位内部控制规范（试行）》的规定和浙江省的实施意见，单位负责人对建立健全和有效实施内部控制负责，单位内部控制职能部门负责组织协调，单位内部各有关部门负责内部控制的实施。单位内部监督和内部审计部门负责对建立和实施内部控制进行监督和检查。单位负责人保证本报告内容不存在任何虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对报告内容的真实性、准确性和完整性承担法律责任。

 单位负责人(法定代表人)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 20 年 月 日

**行政事业单位内部控制单位层面自评**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 摘要与内容 |
| 组织结构及人员 | 内控机构 | 名称 |  | 人员配备（人） |  |
| 监督部门 | 牵头部门名称 |  | 人员配备（人） |  |
| 内审机构 | 机构名称 |  | 人员配备（人） |  |
| 会计机构 | 机构名称 |  | 单设情况（是/否） |  |
| 会计机构负责人 | 姓名 | 会计从业资格证 证书号 | 会计职称 | 是否完成当年会计人员继续教育 | 会计工作 年限 （周年） |
|  |  |  |  |  |
| 其他会计人员 | 姓名 | 会计从业资格证 证书号 | 会计职称 | 是否完成当年会计人员继续教育 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位内控制度名称 | 制度文号 | 下发日期 | 需完善的地方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位内控主要做法 |  |
| 单位内控工作成效 |  |
| 单位内控困难和问题 |  |
| 单位内控建设意见与建议 |  |

**行政事业单位内部控制业务层面自评**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一预算业务层面 | 内控制度名称 | 制度文号 | 下发日期 | 需完善的地方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要做法 |  |
| 工作成效 |  |
| 困难和问题 |  |
| 二 收支业务层面 | 内控制度名称 | 制度文号 | 下发日期 | 需完善的地方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要做法 |  |
| 工作成效 |  |
| 困难和问题 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 三合同控制层面 | 内控制度名称 | 制度文号 | 下发日期 | 需完善的地方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要做法 |  |
| 工作成效 |  |
| 困难和问题 |  |
| 四政府采购层面 | 内控制度名称 | 制度文号 | 下发日期 | 需完善的地方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要做法 |  |
| 工作成效 |  |
| 困难和问题 |  |
| 五资产控制层面 | 内控制度名称 | 制度文号 | 下发日期 | 需完善的地方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要做法 |  |
| 工作成效 |  |
| 困难和问题 |  |
| 六项目建设层面 | 内控制度名称 | 制度文号 | 下发日期 | 需完善的地方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要做法 |  |
| 工作成效 |  |
| 困难和问题 |  |