附件1

陕西省省级科技发展专项经费

审计会计师事务所

评估申请书

机构名称： （盖章）

通讯地址：

邮 编：

法人代表：

注 册 地：

联 系 人：

电 话：

传 真：

电子邮件：

陕西省科学技术厅

2023年 月 日

**（以下内容将作为评估材料，请按提纲认真撰写）**

**申请书提纲：**

一、本机构的实力与业绩

1．业务范围、注册资金规模、执业年限、办公场地面积及办公设施等；

2．资质及社会认知度（获国家有关机构颁发资质证书等级、考评等级、年检合格情况，是否具有良好业绩和职业信誉，以往执业中有无重大工作失误、违法违规以及违反职业道德等不良记录）；

3．近三年财政资金审计业务及收入，开展科技经费审计的情况；

4．列表说明本机构注册会计师的基本情况，包括姓名、年龄、性别、注册会计师证书编号、执业年限，获得注册会计师资格的时间。具体格式如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 性别 | 注册会计师证书编号 | 执业  年限 | 获得注册会计师  资格时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

二、承担科技经费审计的保证条件

请从以下四个方面说明承担科技经费审计能够提供的保障措施。

1．审计负责人的姓名、年龄、专业资格、执业年限、获得注册会计师资格的时间、主持/参与财政资金审计项目经历、主持/参与科技经费审计项目经历（4人以上）。

2．列表说明审计核心人员的基本情况，包括姓名、年龄、专业资格、执业年限、获得注册会计师资格的时间、主持/参与财政资金审计项目年限、主持/参与科技经费审计项目年限（4人以上）。具体格式如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 专业  资格 | 执业  年限 | 获得注册会计师资格时间 | 主持/参与财政资金审计项目年限 | 主持/参与科技经费审计项目经历 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

\*注：上报的审计负责人和审计核心人员名单确定后，承担审计任务期间只能从名单中选择，如有变动需提出理由并报送备案材料。审计报告应由审计负责人签字后出具。

3．审计的组织管理；

4．审计过程的质量控制措施；

5. 内部业务流程管理办法。

6. 其他内部管理制度

三、财政资金或科技经费审计案例

附件2

承 诺 书

本机构郑重承诺：

1．保证申请书内容和提交材料的真实性和合法性。

2．若本机构受托：①将依据委托方的相关规定和要求，按委托协议和相关政策法规开展审计工作；②将遵守职业道德规范，恪守独立、客观、公正的原则，并以应有的职业谨慎态度执行审计业务、发表审计意见。对审计过程中知悉的所有事项保密，不利用其为自己或他人谋取利益。不从事可能影响审计工作公正性的任何活动；③将组织本机构人员开展工作，保证不对外分包和转包，以确保审计质量；④将安排申请书中所列审计人员开展工作。若更换审计人员，事前要征得委托方同意，并上报更换人员信息以供备案；⑤若本机构与被审计单位有利益关系或可能影响公正性的其他关系，将主动申请回避，不承担对该单位的审计业务；⑥若审计工作人员与被审计单位有利益关系或可能影响公正性的其他关系，将主动申请回避，不承担对该单位的审计业务。⑦对项目单位审计应合理收费，不能超过行业规定标准，在完成正常的财政专项资金审计基础上，需完成合同中经济指标的审计工作。

机构法定代表人（签字） （机构印章）

2023年 月 日