附件

**河南省交通运输厅**

**建立内部审计社会中介机构备选库**

**申 请 文 件**

**申 请 人：**

**申请人地址：**

  **时 间： 年 月 日**

**申请文件资料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 文件资料名称 | 页数 |
| 1 | 申请书 |  |
| 2 | 法定代表人身份证明书及授权委托书 |  |
| 3 | 申请人一般情况表 |  |
| 4 | 资质证明 |  |
| 5 | 无不良信用记录证明 |  |
| 6 | 2016-2018年获得的行业内省级以上荣誉 |  |
| 7 | 相关经营业绩情况说明 |  |
| 8 | 2016-2018年从事交通建设项目相关审计工作明细表 |  |
| 9 | 2016-2018年财务报表及审计报告 |  |
| 10 | 注册会计师专业人员情况表 |  |
| 11 | 注册会计师人员年龄构成表 |  |
| 12 | 具有高速公路财务竣工决算服务工作经验的注册会计师资历表 |  |
| 13 | 工作计划 |  |
| 14 | 申请人优势及服务承诺 |  |

法定代表人或委托代理人签字： （签 名）

 申 请 人： （盖公章）

 日 期： 年 月 日

### 一、申请书

致：

根据贵方河南省交通运输厅内部审计社会中介机构备案库评选文件，我公司签字代表 （姓名、职务）提交本项目的申请文件正本一份、副本七份。

根据此函，签字代表宣布同意如下：

1.如果我方申请文件被接受，我方将履行“备选库”规定的各项要求，按相关法律、法规和合同约定条款承担我方的责任。

2.我方已详细阅读全部评选文件，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件，同时完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

3.我方的申请文件自评审日期起有效期为60个工作日。

4.我方同意提供贵方可能要求的与其评审有关的一切数据或资料。

5.我方愿意提供评选人在评选文件中要求的所有资料，并对其真实性负责。

6.与本评选有关的一切正式往来通讯请寄：

 地址： 邮编：

 电话： 传真：

申 请 人： （公章）

申请人法人代表：（姓名、签字）

或其委托代理人：（姓名、签字）

 日期： 年 月 日

###

二、法定代表人身份证明和授权委托书

**（一）法定代表人身份证明**

申请人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： （法定代表人亲笔签名） 性别： 年龄： 职务：

系 （申请人名称）的法定代表人。

特此证明。

 申请人： （盖单位章）

 年 月 日

**（二）法定代表人授权委托书**

致： （评选人全称）

本授权书宣告： （申请人全称） （职务） （姓名） 合法地代表我单位，授权 （申请人） 的 （职务） （姓名） 为我单位代理人，该代理人有权在河南省交通运输厅内部审计社会中介机构备选库评选活动中，以我单位的名义签署申请文件，并与评选人协商、签订合同协议书以及处理与此有关的一切事项。

申请人： （全称、公章）

授权人： （签字）

被授权的代理人： （签字）

日 期： 年 月 日

注：如果由申请人的法定代表人亲自签署申请文件并参与，则不需要办理本授权书。

### **三、**申请人一般情况表

申请人名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 申请方式 | 独 立 |
| 申请人全称 |  | 主要业务 |  |
| 企业资质 | 1.等级： 2.证书号： 3.发证单位： |
| 营业执照 | 1.编号： 2.营业范围： 3.发照单位： |
| 注册日期 |  | 现有职工总数 |   | 注册资金（万元） |  |
| 企业性质 |  | 注册会计师总人数 |  |
| 行政负责人 | 1.姓名： 2.职务： 3.职称： |
| 技术负责人 | 1.姓名： 2.职务： 3.职称： |
| 联系方式 | 1.地址： 2.邮编：3.电话： 4.传真：5.E-mail： |
| 开户银行 | 名称： 账号： |
| 申请单位简况（年完成审计项目个数及项目规模合同金额等） |  |

申 请 人： （公章）

申请人法人代表

或其委托代理人： （姓名、签字）

 日期： 年 月 日

### 四、资质证明

包括但不限于：

1.企业营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证、基本户开户许可证彩色扫描件一份；

2.申请人各类资质证书彩色扫描件一份；

3.申请人简介；

4.主要服务领域；

5.2018年河南省注协行业排名；

6.其他相关文件和资料。

### 五、无不良信用记录证明

### 六、2016-2018年获得的行业内省级以上荣誉

注：需附相关荣誉的扫描件（加盖公章）。

### 七、相关经营业绩情况说明

1.主要客户名单（含交通建设行业相关审计客户名单）

2.2016-2018年业务收入（提供行业主管部门公示年报）

3.目前在手项目一览表（投标人自定格式填写，附中标通知书或合同签署页等证明材料扫描件）

申请人名称（盖章）： 单位：人民币万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 总收入 | 交通建设相关审计业务收入 | 审计业务收入 | 其他收入 |
| 金额 | 占总收入比（%） |
| 2016 |  |  |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |  |
| 近三年总收入 |  |  |  |  |  |

注：如本表格式内容不能满足需要，申请人可根据本表格格式自行划表填写，但必须体现以上内容。

申 请 人： （公章）

申请人法人代表

或其委托代理人： （姓名、签字）

 日期： 年 月 日

### 八、2016-2018年从事交通建设行业相关审计工作明细表

申请人名称（盖章）： 单位：人民币万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 单位名称 | 服务项目 | 合同金额（结算金额） | 备注 |
| 2016 |  |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

注：1、应按照审计项目分别列示；

2、应提供相关审计工作服务合同或结算发票作为附件；

3、如本表格式内容不能满足需要，申请人可根据本表格格式自行划表填写，但必须体现以上内容；

4、如无相关业务，本表填无。

申 请 人： （公章）

申请人法人代表

或其委托代理人： （姓名、签字）

 日期： 年 月 日

### 九、2016-2018年财务报表及审计报告

需提供2016-2018的经审计的财务会计报表及审计报告，加盖公章。

### 十、注册会计师专业人员情况表

申请人名称（盖章）： 单位：人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职业资格 | 备注 |
| 类别 | 证号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

申 请 人： （公章）

申请人法人代表

或其委托代理人： （姓名、签字）

 日期： 年 月 日

注：如本表内容不能满足需要，申请人可根据本表格格式自行划表填写，但必须体现以上内容

### 十一、注册会计师人员年龄构成表

申请人名称（盖章）： 单位：人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年龄段 | 注册会计师人数 | 其他专业人员人数 | 占比（%） |
| 25岁以下（不含25岁） |  |  |  |
| 25-30岁（不含30岁） |  |  |  |
| 30-35岁（不含35岁） |  |  |  |
| 35-45岁 |  |  |  |
| 45-50岁（不含45岁） |  |  |  |
| 50-55岁（不含50岁） |  |  |  |
| 30-50岁 |  |  |  |
| 50岁以上 |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

注：1、占比为注册会计师人数占总人数的比例。

2、如本表格式内容不能满足需要，申请人可根据本表格格式自行划表填写，但必须体现以上内容。表后应附人员身份证、资格证等证明证件的彩色扫描件。

申 请 人： （公章）

申请人法人代表

或其委托代理人： （姓名、签字）

 日期： 年 月 日

### 十二、具有高速公路财务竣工决算服务工作经验的注册会计师资历表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 专 业 |  |
| 职 称 |  | 公司单位职 务 |   |
| 毕业学校 |  年 月毕业于 学校 专业，学制 年 |
| 经 历 |
|  年～ 年 | 参加过的审计项目名称 | 担任何职 | 发包人及联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获奖情况 |  |  |
| 目前任职项目状况 | 项目名称 |  |  |
| 担任职位 |  |  |
| 可以调离日期 |  |  |
| 备注 |  |

注：1、注册会计师须按本表填写个人业绩资历情况，并应提供其相关业绩证明材料彩色扫描件。

 2、如无相关经验注册会计师，本表填无。

**十三、工作计划**

包括但不限于工作人员配备、工作内容、方法及组织方案等。

**十四、申请人优势及服务承诺**

申请人自行阐述。

申 请 人： （公章）

申请人法人代表

或其委托代理人： （姓名、签字）

 日期： 年 月 日