附件

2018年天津市统计执法大检查企业自查表

  （一）单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 组织机构代码     □□□□□□□□—□ | 单位详细名称  （单位盖章）： |
| 法人代表：   职务： | 行业代码： |
| 单位地址：    电话号码：  邮政编码： | 执行企业会计准则类型 □  1  执行《企业会计准则》  2  执行《小企业会计准则》  3  执行其他企业会计制度 |

  （二）主要指标：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表名 | 指  标  名  称 | 计量 | 2017全年 | | |
| 单位 | 上报数 | 自查数 | 相差数 |
| 甲 | 乙 | 丁 | 1 | 2 | 3=2-1（±） |
| 企业财务状况表 | 一、主营业务收入 | 千元 |  |  |  |
| 二、工业总产值 | 千元 |  |  |  |
| 三、商品销售额 | 千元 |  |  |  |
| 四、建筑业总产值 | 千元 |  |  |  |
| 五、固定资产投资项目本年完成投资 | 万元 |  |  |  |
| 六、房地产开发项目本年完成投资 | 万元 |  |  |  |
| 七、应付职工薪酬（本年贷方累计发生额） | 千元 |  |  |  |
| 企业能源消耗表 | 电力消费量 | 千瓦时（度） |  |  |  |
| 其他能源消费量…… | …… |  |  |  |

注：数据报告期为2017年，不同行业企业填写不同指标数据，能源消费量根据企业实际使用情况填写，不少于两个主要品种。

单位负责人签字（或章）： 统计负责人签字：  统计人员签字：

 报出日期：2018年 月  日

（三）企业统计工作情况

请认真阅读，并如实填写企业现实情况。

1.您企业现有从事统计工作的专（含兼）职人员共有  人？

2.您企业是否接受过所属区或街道的统计培训？  是  □   否  □

3.您企业是否获取统计报表制度？（不同行业企业对应不同的统计报表制度）

  是  □      否  □

4.您企业上报统计数据是否有负责人签署的手续？ 是  □  否  □

5.您企业是否建立统计相关台账？    是  □      否  □

如果填“是”，请列明台账名称。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.您企业统计资料是否有档案留存制度？  是  □      否  □

7.您企业统计工作交接手续是否完备？  是  □      否  □

8.您企业是否了解国家统计局对天津滨海新区等三区进行的统计执法检查？

  是  □      否  □

9.您企业是否独立填报统计报表？  是  □      否  □

10.您企业统计工作是否受到干预？  是  □      否  □

11.行政干预行为的情况说明：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.此次自查你单位是如何组织实施的？

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13.自查中发现的问题及说明：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14.针对出现问题的整改措施：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注：可另附白纸

单位负责人（或章）：  填表人：  联系电话：  填表日期：2018年  月  日