|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件： | | |  | |  | |  |
| 事业单位法人随机抽查事项清单 | | | | | | |
| 序号 | 核查事项 | 具体内容 | | 评价意见 | | 备注 |
| 1 | 单位名称及印章使用 | 开展工作使用的单位名称是否与核准登记的单位名称一致（公章、财务章、牌匾） | | 是 □不是 □ | |  |
| 是否无擅自加挂牌子、刻制印章 | | 是 □不是 □ | |  |
| 是否无出借、出租证书与印章 | | 是 □不是 □ | |  |
| 印章管理是否建立台账 | | 是 □不是 □ | |  |
| 2 | 单位住所情况 | 是否有稳定的办公场所及与业务范围相应的设备设施 | | 是 □不是 □ | |  |
| 主要办公场所地址是否与证书刊载住所一致 | | 是 □不是 □ | |  |
| 3 | 经费  情况 | 经费来源是否与核准登记一致 | | 是 □不是 □ | |  |
| 是否有足够资金数额保证业务活动正常开展 | | 是 □不是 □ | |  |
| 单位财务是否独立核算 | | 是 □不是 □ | |  |
| 是否无抽逃开办资金 | | 是 □不是 □ | |  |
| 4 | 人员情况 | 法定代表人是否与核准登记的法定代表人一致 | | 是 □不是 □ | |  |
| 从业人员人数多于0 | | 是 □不是 □ | |  |
| 5 | 业务开展活动情况 | 是否正常开展业务活动 | | 是 □不是 □ | |  |
| 是否按照核准登记的宗旨业务范围开展活动 | | 是 □不是 □ | |  |
| 制定章程的事业单位，是否按照章程规定开展业务活动 | | 是 □不是 □ | |  |
| 6 | 事项变更情况 | 是否按时进行有关变更登记 | | 是 □不是 □ | |  |
| 变更名称和法定代表人的，是否按时送达印章、印迹备案表 | | 是 □不是 □ | |  |
| 7 | 其他情况 | 应当具备专业资质的事业单位，是否具备与业务活动相应的资质 | | 是 □不是 □ | |  |
| 证书正、副本是否齐全有效 | | 是 □不是 □ | |  |
| 证书正本是否在显著位置悬挂 | | 是 □不是 □ | |  |
| 是否无“双重法人”登记情况 | | 是 □不是 □ | |  |
| 是否无涉诉和社会投诉 | | 是 □不是 □ | |  |
| 核查结果 | 评 价 | 合格 □ 不合格 □ | | | | |
| 核查处理意见： |  | | | | |
| 事业单位意见 | 同意核查结果 □ 不同意核查结果 □ | | | | |
| 法定代表人签字（单位印章）： 年 月 日 | | | | |
| 核查人员签字 | 姓 名： 单位： | | | | |
| 姓 名： 单位： | | | | |