附件1：

中介机构参与预算绩效评审（价）

工作申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中介机构名称 |  | |
| 法人姓名 | 单位地址 | 联系方式 |
|  |  |  |
| 成立时间 | 年 月 日 | |
| 单位人数 | 人 | |
| 高级职称人数 | 中级职称人数 | 具有执业资格的 专业技术人员人数 |
| 人 | 人 | 人 |
| 业务范围 |  | |
| 中 介 机 构 法 人（签字）： 年 月 日 | | |
|  | | |

附件2**：**

聘请中介机构报酬及费用结算申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中介机构名称 |  | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 报酬计算核定情况 | | | | | | |
| 工作内容 | | 人次 | 实际工作天数 | 专家实际工作起止时间 | 要求支付中 介机构报酬 | 财政局绩效处核定 |
|  | |  |  | 年 　　　月 日 —  年 　月 日 | 元 | 元 |
|  | |  |  | 年 　　　月 日 —  年 　月 日 | 元 | 元 |
|  | |  |  | 年 月 日 —  年 　月 日 | 元 | 元 |
| 支付中介机构报酬合计 | | | |  | 元 | 元 |
| 绩效管理处意见：  年 月 日 | | | | | | |
| 局领导审批：  年 月 日 | | | | | | |
| 说明：此表一式三份，财政局绩效管理处、后勤处、中介机构各执一份。 | | | | | |  |