丰台区代理记账行业行政检查单

检查时间：XXXX年XX月XX日XX时XX分—— XX时XX分 单号: 丰财政〔 XX 〕 XX 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | 社会统一代码 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 检查地点 |  |
| 检查项、要点、标准、方法及结果 |
| 检查项 | 检查要点 | 检查标准 | 检查方式 | 检查结果 | 实施层级 |
| 对代理记账机构“无证经营”情况的检查 | 代理记账机构营业执照范围、代理记账机构对外开具代理记账发票信息、代理记账机构代理记账许可取得情况 | 已在市场监管部门取得营业执照、但未取得财政部门许可的代理记账机构，是否存在违规开展代理记账业务的行为 | □现场检查要点:实地检查/查验证照/现场询问/查阅资料□非现场检查要点:数据比对 | □未发现问题□发 现问题□不涉及问题记录    | 区级部门 |
| 对代理记账机构“虚假承诺”情况的检查 | 代理记账机构专职从业人员的信息采集和继续教育信息 | 取得代理记账许可的代理记账机构，其专职从业人员是否按规定进行会计人员信息采集和继续教育 | □现场检查要点:实地检查/查验证照/现场询问/查阅资料□非现场检查要点:数据比对 | □未发现问题□发 现问题□不涉及问题记录    | 区级部门 |
| 检查结论 | □情况属实 □情况不属实（被检查人意见：    ） |
| 检查人 | 1：（姓 名）（执法证号） |  | 记录人： | 被检查人： |
| 2：（姓 名）（执法证号） |  |
| 备 注 |  |

**注：**1.检查结果中有相应违法行为的，请填写检查内容中相应情形编号或简要描述违法行为；

 2.被检查人拒绝签名的，应当在备注栏内如实记载相关情况。