附件2：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 非税收入代收银行财政票据使用管理情况自查表 | | | |
| 填报单位（盖章）： 填报日期： | | | |
| **自查内容** | | **自查情况** | |
| **自查项目分类** | **自查项目** | **是或否** | **简要情况说明** |
| **财政票据使用情况** | 财政票据填写是否规范、准确、完整 |  |  |
| 是否存在混用、串用、代开财政票据的行为 |  |  |
| 是否存在使用财政票据收取经营服务性收费的行为 |  |  |
| **财政票据管理情况** | 是否有专人负责管理财政票据 |  |  |
| 是否建立票据登记制度并设置票据管理台账 |  |  |
| 是否按规定及时清理、登记、核销已使用的财政票据存根，并妥善保管 |  |  |
| 作废票据是否按规定进行作废处理并进行登记 |  |  |
| 是否存在擅自印制、买卖、转让、转借、涂改、伪造、销毁财政票据的行为 |  |  |
| 是否存在丢失财政票据现象，如有丢失，是否及时书面报告财政票据监管部门，并登报声明作废 |  |  |
| 是否存在违反财政票据管理规定的其他行为 |  |  |
| 注：1.本表由被检查单位根据自查情况据实填报。 | | | |
| 2.根据自查情况，在每一条目对应的“是或否”栏下选择“是”或“否”。 | | | |
| 3.请根据“是或否”栏下的选择结果，在“简要情况说明”栏下填写需说明的具体情况。  4.被检查单位如提交相关资料复印件，应**书写“与原件核对无误”并加盖公章**。 | | | |
| 填报人： 联系电话： | | | |