附件3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **财政检查投诉建议反馈情况表** | | | |
| 反馈单位（盖章）/个人： | | | 联系电话： |
| 检查项目： | | | |
| 检查期间：2020年 月 日 | | | 填表日期: |
| 序号 | 纪律事项 | 有/无 | 具体情况 |
| 1 | 有无违反“八个不准”检查纪律 |  |  |
| 2 | 有无违反其他检查纪律 |  |  |
| 3 | 对检查工作的建议 |  |  |
| 4 | 其他需要反馈的情况 |  |  |
| 备注: 1.检查期间，请被查单位按照检查通知及《会计评估监督检查工作纪律》的要  求对检查组执行监督。  2.现场检查结束后，请被查单位在10日内将本表邮寄至广东省财政厅监督局。  地址：广州市北京路376号广东省财政厅监督局，邮政编码：510030。  3.检查期间如被查单位发现检查人员相关违规违纪情况，也可直接向省财政厅实  名投诉举报，电话：020-83170005。 | | | |