

附件1-4

行政事业单位内控建设方面自查、整改情况统计表

填报单位：（盖章）

单位	是否按规定建立内部控制制度	内控文件名（文号）	是否存在漏洞或执行不到位的问题	问题简要描述	是否完成整改	整改措施	预计整改完成时间	2019年内部控制报告系统评级	评级为“差”整改情况		专职财务人员人数	会计初级及以上职称人数
									是否已完成整改	预计整改完成时间		
合计												

单位负责人：

填表人：

联系电话：

填表说明：

1. 2019年内部控制报告系统评级分为“优”“良”“中”“差”四个等级，评级为“差”需进行整改。
2. 预计整改完成时间：“XXXX年XX月”
3. 本表由一级预算单位汇总填报，下属二级、三级预算单位分行列示。