附件：

“小金库”自查自纠情况报告表

单位名称（盖章）：

填表人姓名： 联系方式：

|  |  |
| --- | --- |
| 是否存在“小金库”问题 | （若存在，请写明涉及金额，不存在填写无） |
| “小金库”是否全额上缴 | （若存在需填写，不存在不填写） |
| 是否存在未经学校许可的收费项目 | （若存在，说明具体情况，不存在填写无） |
| 填表人意见 | 填写的所有内容准确无误，没有瞒报、错报、漏报。    签名： 年 月 日 |
| 单位、部门  主要负责人意见 | 签名： 年 月 日 |

注：学院的主要负责人意见需要党委（党总支）书记、院长共同签署。