|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | | | |
| **聘用中介机构服务审批表** | | | | |
| 聘用单位： | | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目实施主要内容 |  | | | |
| 是否列入聘用年度预算、预算金额 |  | | | |
| 项目拟实施时间 | 项目拟于 年 月 日开始  到 年 月 日完成 | | | |
| 费用预算 | 计时付费 | 长沙城区以内 | 第一档人员 人/天× 人× 天 | 小计 |
| 第二档人员 人/天× 人× 天 | 小计 |
| 第三档人员 人/天× 人× 天 | 小计 |
| 长沙城区以外 | 第一档人员 人/天× 人× 天 | 小计 |
| 第二档人员 人/天× 人× 天 | 小计 |
| 第三档人员 人/天× 人× 天 | 小计 |
| 计件付费 | | | |
| 费用合计 | | | |
| 拟聘用中介机构个数 |  | | | |
| 拟聘用中介机构备选名单（由聘用处室按一比二提出，如属于特殊情况需指定中介机构，需在此处说明理由） | 经办人： 处领导： | | | |
| 监督局审核意见（对聘用处室提出的备选名单，要求指定中介机构意见的审核情况） | 经办人： 局领导： | | | |
| 抽签排序情况 | 抽签见证人： 监督局领导： | | | |
| 经三方沟通，确定的中介机构 | 确定的中介机构联系人、联系电话  1、  2、  3、 | | | |
| 分管监督局的厅领导审批 |  | | | |

注：此审批表作为财务结算时的附件