**附件3**

——年市本级(非金融、非文化类)国有资本收益申报情况表

部门(单位)名称： (公章)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 监管企业名单  (工商注册全称) | 提交国有资本收益复核情况  (是/否) | 未提交复核主要原因 | 备注 |
|  | 企业1 |  |  |  |
|  | 企业2 |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附件**

市级企业国有资本收益申报表(国有独资企业应交利润)

20 年

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本情况** | | | | |
| 企业名称 | |  | | |
| 注册地址 | |  | | |
| 组织形式(国有企业或国有独资公司) | |  | | |
| 所处行业 | |  | | |
| 注册资本 | |  | | |
| 开户银行 | |  | | |
| 银行账号 | |  | | |
| 财务经理 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | |
| **应交国有资本收益申报情况** | | | | |
|  | 项 目 | 企业申报数 | 预算单位审核数 | 市财政复核数 |
| 1 | **合并净利润** |  |  |  |
| 2 | 减：少数股东损益 |  |  |  |
| 3 | **归属于母公司所有者的净利润** |  |  |  |
| 4 | 减：弥补以前年度亏损 |  |  |  |
| 5 | 减：提取法定公积金 |  |  |  |
| 6 | **上交利润基数** |  |  |  |
| 7 | 上交利润比例 |  |  |  |
| 8 | **本期应交利润** |  |  |  |
| 9 | 加：以前年度欠交利润 |  |  |  |
| 10 | 减：本期已交利润 |  |  |  |
| 11 | **应交(退)利润余额** |  |  |  |
| **附送资料** | | | | |
| 与企业年度合并财务报表有关的资料。 | | | | |
| 声 明 | 本公司对以上情况及申报资料的真实性承担法律责任。  法人代表(签章): (公章) 预算单位(公章):  20 年 月 日 | | | |

总会计师： 企业经办人： 预算单位经办人：

市级企业国有资本收益申报表(国有控股、参股企业应交股息红利)

20 年

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本情况** | | | | |
| 企业名称 | |  | | |
| 注册地址 | |  | | |
| 组织形式  (有限责任公司或股份有限公司) | |  | | |
| 所处行业 | |  | | |
| 注册资本 | |  | | |
| 其中：国有股权(股份) | |  | | |
| 开户银行 | |  | | |
| 银行账号 | |  | | |
| 财务经理 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | |
| **应交国有资本收益申报情况** | | | | |
|  | 项 目 | 申报数 | 预算单位审核数 | 市财政局复核数 |
| 1 | **归属于母公司所有者的净利润** |  |  |  |
| 2 | 加：年初未分配利润(以前年度亏损以“-”号填列) |  |  |  |
| 3 | 可供分配的利润 |  |  |  |
| 4 | 减：提取法定公积金 |  |  |  |
| 5 | 可供分配的利润 |  |  |  |
| 6 | **向投资者分配的利润** |  |  |  |
| 7 | 国有股权(股份)所占比例 |  |  |  |
| 8 | **应付国有股股息红利** |  |  |  |
| 9 | 加：以前年度欠付的国有股股息红利 |  |  |  |
| 10 | 减：本期已付的国有股股息红利 |  |  |  |
| 11 | **应交(退)国有股股息红利** |  |  |  |
| **附送资料** | | | | |
| 1、股东会(股东大会)决议  2、其他资料 | | | | |
| 声 明 | 本公司按照《公司法》和公司章程的规定进行利润分配，申报资料真实、合法，国有股东公平 分享股息、股利及其他合法权益。  法人代表(签章): (公章) 预算单位(公章):  2 0 年 月 日 | | | |

总会计师： 企业经办人： 预算单位经办人：

市级企业国有资本收益申报表(国有企业应交产权转让收入)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本情况 | | | | |
| 名称 | |  | | |
| 性质 | |  | | |
| 联系人 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | |
| **企业国有产权及其交易情况** | | | | |
| 企业名称 | |  | 组织形式  (国有独资企业或国有控股参股企 |  |
| 注册地址 | |  | 所处行业 |  |
| 注册资本 | |  | 其中：国有股权(股份) |  |
| 账面资产总额 | |  | 其中：固定资产 |  |
| 国有净资产 | |  | 资产评估值 |  |
| 法人代表 | |  | 联系电话 |  |
| 交易机构名称 | |  | 交易机构地址 |  |
| 结算银行 | |  | 结算账户 |  |
| 财务经理 | |  | 联系电话 |  |
| 转让标的 | |  | 占国有净资产比重 |  |
| 转让底价 | |  | 实际成交价 |  |
| 合同签订日 | |  | 交易结算日 |  |
| 价款结算方式 | |  | 价款结算时间 |  |
| **受让方有关情况** | | | | |
| 名称 | |  | 性质 |  |
| 注册地(或住所) | |  | 资产总额 |  |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 |  |
| **应交国有资本收益申报情况** | | | | |
|  | 项 目 | **申报数** | **预算单位审核数** | **市财政复核数** |
| 1 | 实际转让收入 |  |  |  |
| 2 | 减：转让费用 |  |  |  |
| 3 | 转让净收入 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **附** **送** **资** **料** | | | | |
| 1、市政府批准文件或国有资产监管机构审批文件；  2、资产评估报告；  3、交易结算单据复印件；  4、转让费用清单及发票；  5、产权转让合同；  6、其他资料 | | | | |
| 声 明 | 该企业按照规定程序进行交易，申报材料真实、合法，国有股东权益没有受到损害。  申报单位负责人(签章): (公章) 预算单位(公章)  20 年 月 日 | | | |

申报单位主管部门负责人： 企业经办人： 预算单位经办人：

市级企业国有资本收益申报表(国有企业应交清算收入)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位(清算人或管理人)基本情况** | | | | |
| 批准成立单位 | |  | 成立时间 |  |
| 开户银行 | |  | 银行账号 |  |
| 财务负责人 | |  | 联系电话 |  |
| **企业清算基本情况** | | | | |
| 企业名称 | |  | 注册地址 |  |
| 所处行业 | |  | 组织形式 |  |
| (国有独资企业或国有控股参股企 |
| 注册资本 | |  | 其中：国有股权(股份) |  |
| 原法人代表 | |  | 原财务负责人 |  |
| 账面资产总额 | |  | 其中：固定资产 |  |
| 账面负债总额 | |  | 账面净资产 |  |
| 审计机构 | |  | 法人代表 |  |
| 资产评估机构 | |  | 法人代表 |  |
| 清算终结日(或法院裁定清算程序终结日) | | |  | |
| **应交企业清算收入申报情况** | | | | |
| 项 目 | | **申报数** | **预算单位审核数** | **市财政复核数** |
| **清算财产变价总收入** | |  |  |  |
| 减：清算费用 | |  |  |  |
| 减：共益债务 | |  |  |  |
| **剩余清算收入** | |  |  |  |
| 减：拖欠职工的劳动债权 | |  |  |  |
| 减：缴纳欠交税款 | |  |  |  |
| 减：清偿普通债务 | |  |  |  |
| **清算净收入** | |  |  |  |
| 国有股权(股份)所占比例 | |  |  |  |
| **应交企业清算收入** | |  |  |  |
| **附** **列** **资** **料** | | | | |
| 1、 | 股东大会关于实施清算的决议或有关部门批准清算的文件； | | | |
| 2、 | 清算人或管理人组织成立的文件； | | | |
| 3、 | 清算审计报告； | | | |
| 4、 | 企业清算报告； | | | |
| 5、 | 其他资料。 | | | |
| 声 明 | 该企业按照国家规定实施清算，申报资料真实、合法，股东合法权益没有受到损害。  清算人或管理人代表(签章): (代公章) 预算单位(公章)  20 年 月 日 | | | |

预算单位经办人：