

盐城市财政局 盐城市科技局

关于开展 2026 年高新技术企业认定 中介机构备案核查的通知

各会计师事务所：

为做好 2026 年高企认定会计师事务所资质审核和财务资料查验工作，今年高企申报前，盐城市财政局会同盐城市科技局开展 2026 年高新技术企业认定中介机构备案核查入库工作，建立事前备案、事中审核、事后监督的全方位管理模式，具体要求如下：

一、核查范围

2026 年为盐城市大市区高企认定出具专项审计报告或鉴证报告的中介机构（仅指会计师事务所）。

二、核查依据

1. 《高新技术企业认定管理办法》（国科发火〔2016〕32 号）
2. 《高新技术企业认定管理办法指引》（国科发火〔2016〕195 号）

三、核查材料

1. 中介机构自查报告，报告中需说明以下情况：

(1) 具备独立执业资格，成立三年以上，近三年内无不良记录。

(2) 承担认定工作当年的注册会计师人数占职工全年月平均人数的比例不低于 30%，全年月平均在职职工人数在 20 人以上。

(3) 相关人员应具有良好的职业道德，了解国家科技、经济及产业政策，熟悉高新技术企业认定工作有关要求。

其中第(1)点所称“不良记录”包括：a. 因执业行为受到财政、税务等行政处罚；b. 受到注册会计师行业协会自律惩戒（含训诫、通报批评、公开谴责）；c. 全国高新技术企业认定管理工作领导小组明确的其他不良记录。

2. 其他证明材料：

(1) 中介机构营业执照（副本）复印件；

(2) 中介机构执业证书复印件；

(3) 授权委托书（附件 4）；

(4) 2026 年度参加高新技术企业认定的中介机构备案核查表（附件 1）；

(5) 中介机构在职职工名册及缴纳社保情况（如有退休返聘人员请提供退休证复印件及聘用合同复印件）（附件 2）；

(6) 2026 年度在职注册会计师名册（附件 3）（附每位注册会计师证书复印件）；

(7) 中介机构声明（附件 5）。

四、核查时间与要求

(一)时间：参加我市 2026 年度高新技术企业认定的会计师事务所,应于 2026 年 4 月 30 日将核查材料送达盐城市城投商务楼（盐都区世纪大道 21 号）1331 办公室。

盐城市财政局和盐城市科技局将成立核查组对报送材料进行核查。

(二)要求：各会计师事务所应做好此次核查的各项准备工作，提供相关资料，保证资料真实性，积极配合核查工作。核查组要严格遵守党风廉政建设各项要求，严格执行核查工作纪律，接受被核查单位监督。

- 附件：1. 2026 年度参加高新技术企业认定的中介机构备案
核查表
2. 中介机构在职职工名册（附每个月社保清单）
 3. 2026 年会计师事务所注册会计师名册
 4. 授权委托书
 5. 中介机构声明

盐城市财政局

盐城市科技局

2026 年 4 月 13 日

附件 1

2026 年度参加高新技术企业认定的 中介机构备案核查表

中介机构名称 (盖章)						
统一机构代码						
组织形式		批准设立日期		年 月 日		
批准文号		注册资本				
全年职工 月平均人数		当年注册会计师人数				
主任会计师 (或法定代表人、 执行合伙人)	姓 名		身份证号码			
	电 话		手 机			
联系人	姓 名		电 话			
	传 真		手 机			
	电子邮箱					
办公地址						
近三年的营业收入 情况 (万元)	2023 年		2024 年		2025 年	
具有的业务资质 (需注明资质的 批准机关、资质 类型和取得资质 的时间)						

<p>近三年的 主要业务内容</p>	
<p>近三年是否有违纪 违规等不良记录 (如有, 请如实 说明情况)</p>	
<p>近年来获得奖励 或荣誉的情况</p>	
<p>郑重声明: 谨此保证, 本表所填报内容及所附证明材料真实、完整。</p> <p>主任会计师、法定代表人或 执行合伙人(签字):</p> <p style="text-align: right;">(加盖公章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	

备注: “不良记录”包括: (1) 因执业情况受到财政部门、税务部门行政处罚; (2) 受到注册会计师行业组织自律惩戒(含训诫、通报批评、公开谴责); (3) 全国高新技术企业认定管理工作领导小组明确的其他不良记录。

附件 2

中介机构在职职工名册（附每个月社保清单）

序号	姓名	是否 注册	2025 年 4 月 人数		5 月人数		6 月人数		7 月人数		8 月人数		9 月人数		10 月人数		11 月人数		12 月人数		2025 年 1 月 人数		2 月人数		3 月人数		合计
			社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	社保	退休	
1	XX		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		12
2																										0	
3																										0	
4																										0	
5																										0	
6																										0	
7																										0	
8																										0	
9																										0	
10																										0	
.....																										0	
合计																										12	

备注： 当月有社保或者退休，就填 1；没有则不填；最下方有合计数。

附件 3

2026 年会计师事务所注册会计师名册

事务所名称（公章）：

事务所代码：

主要负责人（签字）：

填表人：

时间：

序 号	注册会计师执业资格证书号码	姓 名	身份证号	性 别	年 龄	受到处罚或惩戒类型	是否缴纳社保
1							
2							
3							
.....							

附件 4

授权委托书

本人 (姓名) 系 (单位名称) 的法定代表人，现委托 (姓名) 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改高企事务所备案有关事宜，其法律后果由我方承担。在未收到撤销本授权的通知以前，本授权书一直有效。

法定代表人： (签字或签章) 身份证号码：_____

委托代理人： (签字或签章) 身份证号码：_____

授权人：(盖单位章)

年 月 日

附件 5

中介机构声明

本机构符合《高新技术企业认定管理工作指引》规定的中介机构条件,提供给企业用于高新技术企业申报的资质证明材料准确、真实、合法、有效、完整,本机构愿为此承担有关法律责任。

法定代表人/执行事务合伙人(签名): (公章)

年 月 日