

合同编号： 2024-

业务约定书

业务名称：2023年霍城县债券项目资金检查及项目绩效自评

委托单位：霍城县财政局

受托单位：新疆天恒有限责任会计师事务所

签订日期：2024 年 月 日

业务约定书

甲方：霍城县财政局

乙方：新疆天恒有限责任会计师事务所

兹有甲方委托乙方对 2023 年霍城县债券项目开展资金检查及项目绩效自评工作，经双方协商达成以下约定：

一、业务范围与目标

（一）对 2023 年霍城县债券项目开展资金检查工作，具体检查内容：

1. 资金使用方面。主要检查项目资金使用投向和范围精准性、项目资金使用规范性、资金支付信息一致性。
2. 项目管理方面。主要检查相关信息一致性、项目实施过程规范性。
3. 资产管护方面。主要检查资产是否及时移交、移交后是否闲置。
4. 项目效益方面。主要检查项目完工投入使用后，是否达成预期效益。
5. 实地查看现场。主要查看实际建设内容与批复是否一致、建设地点与批复是否一致、资产是否闲置未发挥效益。

（二）对 2023 年霍城县债券项目开展绩效自评工作，具体检查内容：

1. 自评表中绩效指标是否与绩效目标表保持一致，总体目标完成情况描述是否清晰、完整、准确，是否按照要求真实、准确填写实际完成值，是否按照要求对各项指标赋分并计算得分。
2. 绩效自评报告是否整体逻辑清晰，内容与自评表是否一致，无矛盾及冲突，对项目资金使用及管理情况是否进行清晰、准确的描述，对绩效情况是否进行了充分、合理的分析，尤其是未完成或完成值超出预期 20%的指标进行详细的分析，并有针对性提出合理有效的下一步改进措施。

（三）开展债券资金项目相关政策及业务培训。

(四) 出具检查报告。

二、甲方的责任与义务

(一) 甲方的责任

按照合同要求，督促霍城县使用债券资金的部门，提前做好项目档案资料的准备，全面做好工作部署。

(二) 甲方的义务

1. 及时为乙方开展检查服务工作提供其所要求的全部资料。
2. 确保乙方不受限制地接触任何与检查工作有关的记录、文件和所需的其他信息。
3. 为乙方派出的工作人员提供必要的工作条件和协助，积极配合乙方完成工作。
4. 甲方按本合同书的约定及时足额支付服务费。
5. 如乙方不能按时履行或全面履行约定义务，甲方可解除本业务约定书，乙方已收取款项予以退还。

三、乙方的责任和义务

(一) 乙方的责任

1. 乙方按照合同要求，对专项债券资金使用情况进行检查，对存在的问题提出整改建议，对霍城县财政局及各项目单位进行问题反馈，对相关业务干部进行培训与指导。

2. 指导各项目单位规范填报债券项目绩效自评表，撰写自评报告。

(二) 乙方的义务

1. 乙方按照约定时间完成检查工作，出具检查报告。如果在提供服务过程中出现不可预见的情况，影响工作如期完成的，或者委托方要求提前完成的，以委托方工作需求为准，双方另行协商约定提前履行期限。

2. 乙方对在提供服务过程中知悉的商业秘密负有保密责任。除法律另有规定者外，未经委托方（甲方）同意，乙方不得将甲方提供的资料泄露甲方以外的

第三者。

3. 乙方需于 2023 年 3 月 15 前完成 2023 年霍城县债券项目资金检查及绩效自评工作。

四、业务费金额及支付方式

(一) 本次服务收费 35 万元，人民币（大写）叁拾伍万元整。乙方的人员工资、社保费、差补、交通费、住宿费、公司税费等全部费用全部自理。

(二) 上述服务费在本合同书双方签署后，服务费为一次性支付，如下：
资金检查及绩效自评工作结束，提交报告后，一次性支付合同金额的 100%，服务费 35 万元，人民币（大写）叁拾伍万元整。

五、本合同书的有效时间

本合同书以双方签署后生效，约定事项全部完成后失效。

六、违约责任

1. 本协议书自签发日生效，并在协议约定事项全部履行完毕前有效，任何一方不得单方废除。

2. 乙方应按照本合同约定履行其服务事项及义务，如无故未按约履行其服务事项及义务，甲方有权解除本合同，并收回已支付乙方的服务费。乙方需承担因其未合格履约而造成的甲方的所有损失，乙方因项目所花费的任何费用均由乙方自行承担。

3. 如乙方遇到非人为不可抗力不能按约完成审计工作，应及时告知甲方。在收到乙方书面通知后，甲、乙双方应协商确定是否延长完成期限或解除合同。

4. 如甲方未按照本合同约定向乙方支付服务费用，应以合同金额中的固定价为基数，按照 5% 的比例向乙方支付违约金。

5. 如乙方未按照本合同约定完成工作内容的，应以合同金额中的固定价为基数，按照 5% 的比例向甲方支付违约金。

七、其他有关事项的约定

本合同书一式四份，甲方、乙方各执两份，并具有同等的法律效力。

(此页无正文)

甲方： 乙方： 新疆天恒有限责任会计师事务所

地址： 地址： 新疆乌鲁木齐市沙依巴克区友好南路
136号瑞昌大厦1栋1106室

法定代表人或授权代表： 法定代表人或授权代表：

联系电话： 联系电话：

签订日期： 年 月 日