|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4  企业国有资本收益（企业清算收入）申报表 | | | | | | | | |
| **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业） | | |
| 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** | | | **区财政局复核数** | |
| **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 | | |  |  | | |  | |
|  | | |  |  | | |  | |
| **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； | | | | | | | 4.企业清算报告； | |
| 2.清算人或管理人组织成立的文件； | | | |  | | | 5.其他资料 | |
| 3.清算审计报告； | | | |  | | |  | |
| 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） | | | | | | | |
|  |  | | | | | 20 年 月 日 | |  |
|  |  | | | |  | | 经办人： | |