附件1

福建省财政系统先进集体和先进工作者

评选表彰工作领导小组及办公室成员名单

组 长：余 军 省财政厅党组书记、厅长

温惠榕 省人社厅党组成员、副厅长

副 组 长：林贻武 省财政厅党组成员、副厅长、一级巡视员

成 员：刘 慎 省财政厅办公室主任、二级巡视员

罗永生 省人社厅政府表彰与任免处处长、一级调研员

 刘 洋 省财政厅人事处处长、一级调研员

林祝昌 省财政厅机关党委专职副书记、一级调研员

蔡展羽 省纪委监委驻省财政厅纪检监察组常务副组长

罗晓中 省人社厅政府表彰与任免处二级调研员

办公室主任：罗永生（兼）

 刘 洋（兼）

办公室成员：杨明玉 省财政厅人事处二级调研员

占金洪 省人社厅政府表彰与任免处四级调研员

林高盛 省财政厅人事处一级主任科员

附件2

全省财政系统先进集体和先进工作者

推荐名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **地区或****单位** | **先进集体** | **先进工作者** | **备 注** |
| 福州 | 8 | 15 | 各设区市根据所分配名额，各自应至少推荐1个乡镇（街道）财政机构作为先进集体候选对象或推荐1名乡镇（街道）财政工作者作为先进工作者候选对象。 |
| 厦门 | 3 | 9 |
| 宁德 | 6 | 11 |
| 莆田 | 4 | 7 |
| 泉州 | 8 | 15 |
| 漳州 | 6 | 12 |
| 龙岩 | 6 | 11 |
| 三明 | 7 | 11 |
| 南平 | 7 | 12 |
| 平潭 | 2 | 2 | / |
| 省直 | 4 | 6 | / |
| 合计 | 61 | 111 |  |

附件3

**全省财政系统先进集体**

**审 批 表**

（2016年--2020年）

 集体名称

 推荐单位

填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 集体名称 |  |
| 集体人数 |  | 集体单位性质 |  |
| 集体单位级别 |  | 临时集体标识 |  |
| 集体负责人姓名 |  | 集体负责人单位电话 |  |
| 集体负责人单位地址 |  |
| 拟授予荣誉称号 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 基本情况和主要先进事迹 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 县级人力资源社会保障部门、财政部门意见 | （盖 章） （财政部门盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 设区市人力资源社会保障部门、财政部门审核意见 |  （盖 章） （财政部门盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 省级人力资源社会保障部门、财政部门审批意见 |  （盖 章） （财政部门盖章）年 月 日 年 月 日 |

附件4

**全省财政系统先进工作者**

**审 批 表**

（2016年--2020年）

姓 名

工作单位

推荐单位

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠蓝底彩色照片） |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | 学位 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 参加本系统工作日期 |  |
| 工作单位地址 |  | 工作单位邮编 |  |
| 工作单位联系电话 |  | 个人联系电话 |  |
| 拟授予荣誉称号 |  |
| 个人简历 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要先进事迹 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 县级人力资源社会保障部门、财政部门意见 | （盖 章） （财政部门盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 设区市人力资源社会保障部门、财政部门审核意见 |  （盖 章） （财政部门盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 省级人力资源社会保障部门、财政部门审批意见 |  （盖 章） （财政部门盖章）年 月 日 年 月 日 |

附件5

福建省财政系统

先进集体和先进工作者征求意见表

* 先进集体 集体名称：
* 先进工作者 姓名： 单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | 签字人：（公 章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人：（公 章） 年 月 日 |
| 政法委部门意见 | 签字人：（公 章） 年 月 日 |

**注：**1.请按干部管理权限填写此表；

2.此表一式3份，随推荐审批表一并报送。

附件6

推荐对象汇总表

推荐单位（公章）： 填表日期： 年 月 日

1. **全省财政系统先进集体推荐对象汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **先进集体名称** | **集体性质** | **集体级别** | **集体****人数** | **集体负责人****姓名** | **集体负责人单位及职务** | **集体负责人****联系电话** | **集体所属单位名称** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **全省财政系统先进工作者推荐对象汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **政治****面貌** | **学历****学位** | **工作单位** | **单位性质** | **职务** | **行政级别** | **职称** | **身份证号** | **联系电话** | **通讯地址** | **邮编** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**1.根据差额推荐要求，请按推荐顺序填写。可根据字数调整行高。临时集体、曾获得过“全国财政系统先进集体”和“全国财政系统

先进工作者”或其他省部级以上荣誉称号的推荐对象，请在备注栏中注明。

2.单位性质根据所在单位性质选填“机关”、“参公单位”、“事业单位”、“企业”、“社团”、“其他”。

联系人： 联系电话： 传真：

附件7

全省财政系统先进集体和先进工作者公示情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 奖 励 名 称 | 先进集体/先进个人 |
| 单位名称 |  |
| 姓名及职务 |  |
| 公示时间 |  |
| 公示形式 |  |
| 收到意见或建议 |  |
| 查证及处理意见 |  |
| 推荐单位意见 |  签 章年 月 日 |