

# 广西壮族自治区人力资源和社会保障厅

# 广西壮族自治区财政厅

---

桂人社函〔2017〕398 号

## 自治区人力资源和社会保障厅 自治区财政厅 关于在全区财政系统开展记二等功集体和个人 评选表彰工作的通知

各市、县（市、区）人力资源和社会保障局、财政局：

为表彰先进，树立榜样，进一步推进新形势下的财政工作，自治区人力资源和社会保障厅、财政厅决定在 2017 年联合开展全区财政系统记二等功集体和个人评选表彰工作。现就有关事项通知如下：

### 一、评选范围及表彰名额

（一）**评选范围。**记二等功集体的评选范围：各级财政行政机关及其内设机构、所属单位。记二等功个人的评选范围：全区财政系统连续从事财政工作 5 年以上（截止 2017 年 5 月 1 日）的在职在编干部职工。

近三年已获得记二等功以上奖励的集体和个人，除做出新的

6. 在其他方面取得显著成绩的。

**(二) 记二等功个人的评选条件。**认真执行党的方针政策，模范遵守国家法律法规，自觉践行社会主义核心价值观，信念坚定，为民服务，勤政务实，敢于担当，清正廉洁，并具备下列条件之一：

1. 锐意改革，开拓创新，在深化财税体制改革和促进本地区经济社会平稳健康发展方面取得显著成绩的；

2. 在加强财政法治化、规范化、科学化管理，健全完善财政管理制度，提升财政管理水平等方面取得显著成绩的；

3. 具有强烈的事业心和责任感，恪尽职守，精通业务，牢记宗旨，甘于奉献，在本职工作中取得显著成绩的；

4. 在财经管理和财政监督工作中坚持原则，依法行政，秉公办事，勇于抵制不正之风，同违反财经法纪的行为作斗争等方面取得显著成绩的；

5. 扎根基层，任劳任怨，默默奉献，在做好农村公共服务，落实惠农政策，繁荣农村经济，增加农民收入，实施农业可持续发展战略、扶贫攻坚方面取得显著成绩的；

6. 在抗击重特大自然灾害，改善民生，维护社会稳定，增进民族团结，促进社会和谐等方面取得显著成绩的；

7. 在其他方面取得显著成绩的。

### **三、评选程序**

评选表彰工作坚持公开、公平、公正原则，自下而上、逐级

层、执法一线的单位和个人，重点推荐长期在条件艰苦、工作困难地方努力工作的个人。

各市推荐的副处级以上职务的候选对象不得超过1名，如推荐市财政局、市财政局局长的，须先征求自治区表彰办意见。各市推荐的县（市、区）财政局长、党组书记职务的候选人最多不得超过该市推荐名额的20%。记二等功集体推荐名额少于3个的市，原则上不推荐处级单位；记二等功集体推荐名额在4个以上的市，推荐的处级单位原则上不超过1个。

**（二）坚持群众路线，充分发扬民主。**充分发扬民主，接受群众监督，做到群众公认。拟推荐的集体和个人，须经群众评议、集体研究。

**（三）严肃纪律，从严把关。**加强对评选工作的全程监督，对伪造身份、捏造事迹、未严格按照评选条件和规定程序推荐的，经查实后撤销其评选资格，不再递补推荐对象，并取消该单位参加下一届评选推荐活动的资格。在评选工作中失职、渎职或有谋取私利、收受贿赂等违法违纪行为的，按照有关规定严肃处理。

## **五、奖励办法**

以精神奖励为主，物质奖励为辅。对获奖集体颁发奖牌，对获奖个人颁发奖章、证书并按照规定给予一次性奖金。

## **六、材料报送**

请于2017年7月底前将推荐材料报送到自治区表彰办，逾期不报视为自动放弃。

联系方式:

自治区财政厅

联系人: 吕幸, 电话: 0771-5302301, 传真: 0771-5324916,  
电子邮箱: cztrjc@126.com, 地址: 南宁市青秀区桃源路 69 号  
自治区财政厅人事处 1806 室。

自治区公务员局

联系人: 李万华, 电话: 0771-5866444, 传真: 0771-5855736。

- 附件: 1. 全区财政系统记二等功集体和个人评选表彰工作领导小组及办公室人员名单
2. 全区财政系统记二等功集体和个人表彰推荐名额分配表
3. 全区财政系统记二等功候选对象基本情况汇总表
4. 全区财政系统记二等功候选对象主要事迹情况表
5. 全区财政系统记二等功集体呈报审批表
6. 全区财政系统记二等功个人呈报审批表
7. 全区财政系统记二等功集体征求意见表
8. 全区财政系统记二等功个人征求意见表

广西壮族自治区人力资源和社会保障厅



广西壮族自治区财政厅  
2017年5月23日



主任科员

梁宝嵩 自治区财政厅人事处主任科员

吕 幸 自治区财政厅人事处干部

附件 3

全区财政系统记二等功候选对象基本情况汇总表

推荐单位(盖章): 填表日期: 年 月 日

一、记二等功候选集体汇总表

| 序号 | 集体名称 | 所属单位 | 人员总数 | 集体性质 | 集体级别 | 负责人姓名 | 联系方式 |
|----|------|------|------|------|------|-------|------|
|    |      |      |      |      |      |       |      |
|    |      |      |      |      |      |       |      |
|    |      |      |      |      |      |       |      |

备注：集体性质填写行政机关、事业单位或国有（集体、民营、其他）企业等；没有行政级别的集体级别填“无”。

二、记二等功候选人汇总表

| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治面貌 | 学历 | 从事财政工作时间 | 工作单位 | 职务 | 职称（级别） | 联系方式 |
|----|----|----|----|------|------|----|----------|------|----|--------|------|
|    |    |    |    |      |      |    |          |      |    |        |      |
|    |    |    |    |      |      |    |          |      |    |        |      |
|    |    |    |    |      |      |    |          |      |    |        |      |

附件 5

## 全区财政系统记二等功集体呈报审批表

集体名称\_\_\_\_\_

推荐单位\_\_\_\_\_

填报时间：      年    月

|                         |               |                                   |               |
|-------------------------|---------------|-----------------------------------|---------------|
| 呈报<br>单位<br>意见          | (盖章)<br>年 月 日 |                                   |               |
| 县级<br>财政局<br>推荐审核<br>意见 | (盖章)<br>年 月 日 | 县级人力<br>资源和社会保障部<br>门推荐审<br>核意见   | (盖章)<br>年 月 日 |
| 市级<br>财政局<br>推荐审核<br>意见 | (盖章)<br>年 月 日 | 市级人力<br>资源和社会保障部<br>门推荐审<br>核意见   | (盖章)<br>年 月 日 |
| 自治区<br>财政厅<br>审批意见      | (盖章)<br>年 月 日 | 自治区<br>人力资源<br>和社会保<br>障厅审批<br>意见 | (盖章)<br>年 月 日 |

|                  |  |      |        |              |  |
|------------------|--|------|--------|--------------|--|
| 姓名               |  | 性别   |        | 出生日期         |  |
| 民族               |  | 政治面貌 |        | 文化程度         |  |
| 籍贯               |  | 级别   |        | 从事财政<br>工作时间 |  |
| 参加工作时间           |  |      | 专业技术职务 |              |  |
| 工作单位             |  |      |        | 行政职务         |  |
| 身份证号码            |  |      |        | 联系方式         |  |
| 联系地址             |  |      |        | 邮政编码         |  |
| 拟给予奖励等次          |  |      |        |              |  |
| 曾受何种奖励           |  |      |        |              |  |
| 工<br>作<br>简<br>历 |  |      |        |              |  |

|                         |               |                                   |               |
|-------------------------|---------------|-----------------------------------|---------------|
| 所在<br>单位<br>意见          | (盖章)<br>年 月 日 |                                   |               |
| 县级<br>财政局<br>推荐审核<br>意见 | (盖章)<br>年 月 日 | 县级人力<br>资源和社会保障部<br>门推荐审<br>核意见   | (盖章)<br>年 月 日 |
| 市级<br>财政局<br>推荐审核<br>意见 | (盖章)<br>年 月 日 | 市级人力<br>资源和社会保障部<br>门推荐审<br>核意见   | (盖章)<br>年 月 日 |
| 自治区<br>财政厅<br>审批意见      | (盖章)<br>年 月 日 | 自治区<br>人力资源<br>和社会保<br>障厅审批<br>意见 | (盖章)<br>年 月 日 |

## 附件 8

## 全区财政系统记二等功个人征求意见表

拟推荐人姓名: \_\_\_\_\_ 单位及职务: \_\_\_\_\_

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| 组织<br>人事<br>管理<br>部门<br>意见 | (盖章)<br>年 月 日 |
| 纪检<br>监察<br>部门<br>意见       | (盖章)<br>年 月 日 |
| 计划<br>生育<br>部门<br>意见       | (盖章)<br>年 月 日 |

备注：1. 推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表；  
2. 此表一式 5 份，随呈报审批表一并报送。