

# 泉州市总工会

泉工〔2020〕19号

---

## 泉州市总工会关于印发《进一步加强机关、 事业单位和国有企业基层工会经费管理 工作的意见》的通知

各县（市、区）总工会、泉州开发区工委会、泉州台商投资区总工会，市直机关工会及各产业（系统）工会，市总工会直属工委，市直各相关基层工会：

近年来，市总工会坚持开展基层工会经费“1+X”专项督查工作，取得明显成效，大部分机关、事业单位和国有企业基层工会能够严格落实《福建省基层工会经费收支管理实施办法》（闽工〔2018〕158号）规定，经费管理工作日趋规范有序。但

是在巡察工作和工会经费收支管理专项整治中，仍发现个别机关、事业单位和国有企业基层工会存在一些问题，如预算管理不规范、不按规定收缴会员费、挤占工会经费、超范围超标准使用工会经费等问题。这些问题长期存在，不仅影响机关事业单位、国有企业基层工会形象，也严重影响了我市基层工会工作的健康发展。

为进一步贯彻落实习近平总书记关于工人阶级和工会工作重要论述、推动工会系统全面从严治党向纵深开展，推动依法建会和依法管会，促进基层工会工作健康发展，根据《福建省基层工会经费收支管理实施办法》（闽工〔2018〕158号）文件规定，现将《进一步加强机关、事业单位和国有企业基层工会经费管理工作的意见》印发给你们。请机关、事业单位和国有企业基层工会认真学习，抓好贯彻落实。下半年，市总工会将结合工会经费“1+X”专项督查工作，重点查看违规违纪行为有没有得到纠正，限期整改事项有没有及时落实到位等情况，对整改落实不到位的，将视情况进行约谈通报，对问题突出严重的、涉嫌违纪违法的，将报送巡察及纪检监察部门。



# 进一步加强机关、事业单位和国有企业 基层工会经费管理的工作意见

## 一、工会经费预决算

1.编制经费预决算。各基层工会根据工会年度工作计划编制年度经费预算表，年终编制决算表。

2.编制项目预算。基层工会开展活动时，要制定方案和预算，避免经费开支随意性。

## 二、会员费收支

1.收缴工会会员费。工会会员费应以工资基数和收缴比例按月或按季（不得按年）向会员个人收取，收取后应及时缴入基层工会账户，同时附上会员名单和工资表作为会计凭证附件。

2.开展春秋游活动。按照省总工会有关春、秋游活动的规定，报销时附上参与活动人员和就餐人员签到表。有开支工作餐的，取得正式发票，使用银行转账支付或刷卡支付。春秋游活动不准报销差旅费补贴。

## 三、会员福利和生日慰问

1.严格标准发放。基层工会发放法定节日慰问品总额不得超过1800元，禁止购买、发放购物卡。国家规定的法定节日为元旦、春节、清明节、劳动节、端午节、中秋节和国庆节，其他节日不得发放节日慰问品。

2.严格支出核算。以会计年度核算法定节假日慰问支出。跨

年的结算的货款，应在年度内计提支出，并纳入“其他应付款”科目核算。

3.执行采购规定。基层工会采购货物和服务，在政府采购目录内或限额标准以上的参照本单位行政规定执行；在政府采购目录外、限额标准以内的：①1万元以内的采购集体研究决定，并公示。②超1万元的，必须开展比质比价。报销时应附上三家供货询价情况、集体研究纪要和公示单。

4.规范支付手续。慰问品采购必须取得有具体品名、规格、单价、数量的正式发票，采用银行转账支付。

5.借用、挂职人员福利。借用、挂职等人员原则上享受工资关系所在单位的工会集体福利，可参加现工作单位工会组织的文体和春、秋游等活动。

#### **四、行政和上级补助收入和支出**

行政补助收入资金来源必须严格执行《福建省基层工会经费收支管理实施办法》（闽工〔2018〕158号）第二章第四条的规定。基层工会应出具行政经费补助申请表（详见附件1），专款专用。

上级工会下拨的专项补助经费，应按照经费申请报告中标明的项目专款专用。年度内未使用完毕的，应在年度结余中标注余额。

#### **五、非工会业务不得报支**

属单位行政列支等非工会业务的支出，不得在基层工会报

支：

1.职工体检、职工食堂、职工和劳模疗休养、职工教育、行政方面表彰；

2.离退休干部职工按规定享受的相关待遇；

3.文件、协议、合同对象或主体非本基层工会的业务活动开支；

4.非本单位基层工会会员慰问开支。

## 六、报销和账务处理手续

**1.报销附件。**活动支出的报支应附上活动通知、方案、预算和实际人员签到表，对个人发放奖励、补助、慰问金、奖品、纪念品、慰问品、蛋糕券、货物领取券、观摩凭证、劳务费等原则上由本人签领。会员生病（住院）慰问必须填制住院慰问单（见附件2）凭单报销。福利品采购必须有购销协议或者合同。

**2.账务处理。**基层工会应及时进行账务处理。因人手不足的可以临时聘请非编制内财务人员代理记账。

附件 1：基层工会行政经费补助申请表；

附件 2：基层工会会员住院慰问单。

附件 1

\_\_\_\_年\_\_\_\_基层工会行政经费补助申请表

时间:

项 目	申请依据	主要申请内容	申请金额	会议集体研究情况

工会主席:

工会财务:

经办人:

附件 2

\_\_\_\_年\_\_\_\_基层工会会员住院慰问单

时间:

会员姓名	慰问事由	慰问金额	本人签领	备注
				该同志因病于__月__日在__医院住院, 前往慰问
				该同志因病于__月__日在__医院住院, 前往慰问
				该同志因病于__月__日在__医院住院, 前往慰问
合计			大写:	

工会主席:

工会财务:

经办人: