附件6

绩效评价报告意见反馈表

|  |  |
| --- | --- |
| 方案名称 | 澄江市社会保险局2022年城乡居民养老保险专项资金绩效评价 |
| 评价实施中介机构 | 天健会计师事务所（特殊普通合伙）云南分所 | 联系人及电话 | 罗梦佳18287217659 |
| 县级预算部门（单位） | 澄江市社会保险局 | 联系人及电话 | 王媛媛6918689 |
| 县级预算部门（单位）意见 | 无意见 |
| 县级预算部门（单位）签章确认 | 县级预算部门（单位）（签章）：负责人签字：高珊2023年10月19日 |

注：具体意见不够填写时可单独另附纸。