

附件 2

核查资料详单填报说明

一、建筑业企业核查表

二、法人授权委托书

三、企业材料真实性承诺书

四、企业证件

提供营业执照、资质证书（正本、副本）。

五、企业净资产

提供截至 2026 年 8 月的全套合法财务报表（资产负债表、利润表、现金流量表），或截至 2025 年 12 月的审计报告。

六、社会保险参保证明

1. 近一个月社会保险单位参保证明（核查相关人员在受检企业的养老保险参保缴费情况）

2. 税收完税证明（税种为企业职工基本养老保险费）

七、企业主要人员清单

八、技术负责人材料

1. 《企业技术负责人基本情况表》

2. 任职文件

3. 身份证

4. 职称证及“专业技术职务任职资格评审表”；或注册证及执业资格证书。

九、企业主要人员证件

1. **注册建造师**提供身份证、建造师证书。（说明：注册人员须在近 2 年内未被其他企业用于省内资质申报。）

2. **中级及以上职称**人员提供身份证、职称证书、网查截图。（说明：如非 12333 的网查，请备注网查地址；对于无法网查的职称证书，需进一步提供其他佐证资料）

3. **技术工人**提供身份证、技工证书、网查截图（可以扫码验证的无需提供网查截图）。（说明：如非住房城乡建设行业证书全国联网查询的网查，请备注网查地址；对于无法网查或扫码验证的技工证书，需进一步提供其他佐证资料）

十、资质标准中有厂房和技术装备要求的，请提供相关厂房屋产权证和合同、技术装备清单、设备发票和设备图片等资料。

十一、其他相关要求

以上资料，请受检企业提供原件（人员身份证、厂房屋产权证除外）和复印件。

1. 原件由核查人员核验后返还企业。

2. 复印件请按原件等比例复印（注意不要缩放证件），**所有复印件需加盖企业公章**，由核查部门留存。复印件统一使用 A4 纸（建议正反双面复印），并按照以上目录顺序整理。

3. 如社会保险单位参保证明无法进行扫码验证，请在提交核查材料时携带社保系统 CA 锁和《企业主要人员清单》word 电子版。

注：资质标准另有规定的，按资质标准提供。

核查序号：

建筑业企业核查表

企业基本情况					
企业名称				成立时间	
法定代表人		联系电话		企业联系人及手机号	
办公场所					
资质情况 (全部资质)	资质证书编号：有效期至： 资质类别：				

法人授权委托书

核查序号：

委托单位：

我单位法定代表人 ，全权委托本单位员工
（身份证号码 ， QQ 号码 ），作为本次
建筑业企业资质核查报送材料以及 QQ 群的联络人员，并承担相应的法律责任。

本授权有效期为此授权书签发之日起至本次核查结束为止。

后附法定代表人身份证复印件和法人授权责任人身份证复印件。

委托单位（盖章）：

法定代表人（签章或签字）：

手机号：

法人授权责任人（签字）：

手机号：

年 月 日

法定代表人身份证复印件：

法人授权责任人身份证复印件：

企业材料真实性承诺书

本公司郑重承诺：本公司报送的企业信息及材料的全部内容、数据是真实的。我们知道虚假的资料和声明是严重的违法行为，此次报送的信息及材料如有虚假，本公司及法定代表人愿接受住房和城乡建设主管部门及其他有关部门依据法律法规给予的处罚，承担相应责任。

企业法定代表人（签章或签字）：

企业（公章）：

年 月 日

企业主要人员清单

总序号	类别	小类 序号	市或省 社保序号	姓名	身份证号	专业	级别	证书编号
1	技术负责人	1	1	XXX	XXX	建筑工程	中级/二建	XXX/冀 XXX
2	注册建造师	1	2	XXX	XXX	建筑工程	二级	冀 XXX（注册编号）
3		2	3	...	...	...	...	...
4		3		...	...	...	...	...
5	职称人员	1		XXX	XXX	建筑工程	中级	XXX
6		2		...	...	...	...	...
7		3		...	...	...	...	...
8	技术工人	1		XXX	XXX	混凝土工	中级	XXX
9		2		...	...	...	...	...
10		3		...	...	...	...	...
11		4		...	...	...	...	...
12		5		...	...	...	...	...

说明：第四列“市或省社保序号”为该人员在《社会保险单位参保证明》中最左侧一列的“序号”（1、2、3）

企业技术负责人基本情况表

企业名称：（盖章）

姓名		性别		职称或执业资格	
身份证号		学历		所学专业	

从业简历：

本人承诺以上填写内容真实有效。我知道隐瞒有关真实情况和填报虚假信息是严重的违法行为，以上关于我本人的基本信息及其业绩如有虚假，本人愿接受住房和城乡建设主管部门或其他有关部门依法给予的行政处罚。

本人签字：

年 月 日

注：企业须对此材料真实性负责。