附件3

**北京市公平竞争审查工作联席会议**

**公平竞争审查月度统计表**

**单位名称**: **年 月 日**

|  |
| --- |
| 填表人信息 |
| 处室（部门） |  | 姓名 |  | 联系方式 |  |
|  年 月政策措施印发情况 |
| 涉及市场主体经济活动的政策措施数量 | （本项不为零时填写下表内容） |
| 公平竞争审查情况 |
| 文件名称 | 文号 | 是否完全符合审查标准 | 是否适用例外规定（在违反标准时填写） |
| 　 |  | 　 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 填写说明：1.涉及市场主体经济活动的政策措施均应进行公平竞争审查并按照《公平竞争审查制度实施细则（暂行）》要求填写《公平竞争审查表》。2.完全符合审查标准的政策措施不需要填写是否适用例外规定。3.每月前十个工作日内将本表报送联席会议邮箱：gpjzsclxhy@163.com.4.若有适用例外规定的文件，请在报送本表的同时将该文件《公平竞争审查表》一并发送至指定邮箱。 |