**滑县社会组织等级评估**

**申报表**

（二本）

社会组织类别：

社会组织名称：

登记证号：

法定代表人：

申报日期：

滑县民政局

填 报 说 明

一、按评估申报表所列项目认真填写，内容真实、准确无误；

二、评估申报表填写须用钢笔（蓝黑或碳素墨水）、签字笔，严禁使用纯蓝墨水、红墨水、铅笔、圆珠笔；

三、填写内容应书写工整，字迹清楚，不得涂改；

四、栏内数字，一律用阿拉伯数字填写；

五、评估申报表一式两份，正本一份，副本一份；

六、需要报送的材料应用Ａ4纸装订后，与评估申报表一同报送。

**参评单位基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | |  | | **登记证号** | |  | **登记成立时间** | |  |
| **办公地址** | |  | | **联系人** | |  | **联系电话** | |  |
| **网站地址** | |  | | **电子邮箱** | |  | **邮政编码** | |  |
| **法定代表人** | |  | | **办公电话** | | |  | | |
| **移动电话** | | |  | | |
| **业务主管**  **（指导）单位** | |  | | **联系电话** | | |  | | |
| 近2年是否有不参加年检或年检不合格记录 | | | | | | | □是　□否 | | |
| **原 因** | |  | | | | | | | |
| 近2年是否被登记管理机关处罚过 | | | | | | | □是 　□否 | | |
| **原 因** | |  | | | | | | | |
| 社会组织盖章： 法定代表人签名：    年 月 日 | | | | | | | | | |
| **评估机构**  **初审意见** | （盖章）签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **社会组织**  **类别** | **□慈善类社会团体 □专业类社会团体**  **□行业协会商会社会团体 □学术类社会团体**  **□联合类社会团体**  **□普通类民办非企业单位（社会服务机构）**  **□教育培训类民办非企业单位（社会服务机构）** | | | | | | | | |
| **类 别** | **评估内容** | | **参评单位自评分** | | **评估小组评分** | | | **评估委员会评分** | |
| **分类指标** | **依法办会** | |  | |  | | |  | |
| **党建工作** | |  | |  | | |  | |
| **内部治理** | |  | |  | | |  | |
| **工作绩效** | |  | |  | | |  | |
| **社会评价** | |  | |  | | |  | |
| **合 计** | |  | |  | | |  | |
| **等 级** | |  | |  | | |  | |
| **评估专家**  **小组意见** | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **滑县民政局意见** | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |