**2022年常州市社会组织评估申请表**

申请编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会组织**  **名 称** | |  | **统一社会信用代码** | |  |
| **登记注册时间** | |  |
| **办公地址** | |  | | | |
| **专职工作人员数** | |  | **网站地址** |  | |
| **电子邮箱** | |  | **微信公众号** |  | |
| **法定代表人** | |  | **办公电话** |  | |
| **移动电话** |  | |
| **联 系 人** | |  | **办公电话** |  | |
| **移动电话** |  | |
| **业务主管**  **单 位** | |  | **主管处室** |  | |
| **联系电话** |  | |
| **申请等级** | |  | **原有等级及取得时间** |  | |
| **2019、2020年度年检结论** | |  | **20、21年是否有行政处罚情况** |  | |
| 本单位申报社会组织评估。现郑重承诺如下：  一、严格遵守社会组织评估的各项要求、规则和纪律；  二、按期完成本单位的自评，并积极配合评估小组的实地考评工作；  三、填报的本单位基本情况、社会组织自评表及所提供的材料全面、真实，准确无误。  社会组织（公章） 法定代表人（签名）  年 月 日 | | | | | |
| **业务主管（指导）单位审查**  **意 见** | 业务主管（指导）单位（公章）  年 月 日 | | | | |
| **评估委员会受理意见** | 年 月 日 | | | | |

**注：各组织填写的以上信息必须真实且准确，如发现以上信息填写不属实，此次参评结果，一票否决，视为不通过。**