附件1

2024年度成都市社会组织评估申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | | | 组织类型 | | | □社会服务机构  □行业性社会团体  □联合性社会团体  □学术性社会团体  □专业性社会团体 | |
| 登记时间 |  | | | 统一社会  信用代码 | | |  | |
| 登记地址 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | | |  | |
| 业务主管单位 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 业务范围 |  | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  |
| 专职工作人员数 |  | 是否建立  党组织 | □是 □否 | | | 党员人数 | |  |
| 评估工作负责人 |  | 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 单位现有等级 | 本次申请评估等级： A；  已参加过等级评估时间： ，评估等级： A | | | | | | | |
| 2022年度  年检结论 | □合格 □基本合格 □不合格 | | | | | | | |
| 2023年度  年检结论 | □合格 □基本合格 □不合格 | | | | | | | |
| 上年度是否被登记机关处罚过 | | | | | □是 □否 | | | |
| 是否正在被有关政府部门、检查机关立案调查 | | | | | □是 □否 | | | |
| 我单位根据《成都市社会组织评估管理办法》和《成都市民政局关于开展2024年社会组织等级评估工作的通知》的要求，自愿申请参加此次社会组织等级评估，并承诺如下：  一、严格遵守社会组织评估的各项要求、规则和纪律。  二、认真完成本单位的自评，积极配合评估小组的实地考察工作。  三、填报的本单位申请情况和所提供的评估材料全面、真实、准确。  四、本单位及法定代表人近三年来无违法违纪行为，本单位未受到相关部门行政处罚。  若有违反以上承诺情形，自愿退出本次评估，并依法接受处理，特此承诺！  组织名称（公章）：  法定代表人签名：  日 期： | | | | | | | | |