**附件1**

社会组织评估申请表

社会组织名称

组 织 类 型

登 记 证 号

法定代表人

申 请 日 期

基 本 情 况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | 登记证号 |  | 登记时间 |  |
| 社会组织类型 |  | 办公地址 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 邮政编码 |  | |
| 网站地址 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 办公电话 | |  | |
| 移动电话 | |  | |
| 业务主管单位 |  | | 联系电话 | |  | |
| 最近2年是否有不参加年检或年检不合格记录 | | | | | □是　 □否 | |
| 原 因 |  | | | | | |
| 年检结论： 2015年度 □合格 □基本合格  2016年度 □合格 □基本合格 | | | | | | |
| 我单位自愿申请参加评估，并郑重承诺如下：  一、严格遵守社会团体评估的各项要求、规则和纪律；  二、认真完成本单位的自评，并积极配合评估专家组的实地考察工作；  三、填报的本单位申报情况、基本情况和所提供的评估材料、会计资料全面、真实、准确无误。  特此承诺！    社会组织名称（公章）： 法定代表人签名：  年 月 日 | | | | | | |