|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位：（盖章）** | | | | | | |
| **1.参评情况** | | | | | | |
| 组织类型 |  | | 组织名称 |  | | |
| 发证机关 |  | | 登记证号 |  | | |
| 业务范围 |  | | 住所 |  | | |
| 办公地址 |  | | 活动地域 |  | | |
| 注册资金 |  | | 成立日期 |  | | |
| 组织官网 |  | | | | | |
| **2.法人代表** | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | 法人身份证号码 | |  | |
| 户口所在地 | |  | 在组织内的职务 | |  | |
| 手机号码 | |  | 办公电话 | |  | |
| **3.内部自理** | | | | | | |
| 会员（代表）大会 | | 年/届 | 理事会 | | | 年/届 |
| 是否设分支、代表机构 | |  | 是否设监事、监事会 | | |  |
| 是否建立党组织 | |  | 党员人数 | | |  |
| **4.年检记录** | | | | | | |
| 2014年度年检结论 | |  | 2015年度年报结论 | | |  |
| 2016年是否受行政处罚 | |  | 2016年是否被立案调查 | | |  |
| **5.工作人员** | | | | | | |
| 工作人员总数 | |  | 兼职人员数 | | |  |
| 志愿者人数 | |  | 评估联系人 | | |  |
| 联系人电话 | |  | 联系人邮箱 | | |  |

**社会组织等级评估申请表**