附件1

**浙江省社会组织评估申报表**

（2020年）

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称 |  |
| 统一信用代码 |  |
| 法定代表人 |  |
| 申报日期 |  |

浙江省民政厅

**基 本 情 况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | 统一社会  信用代码 |  |
| 办公地址 |  | 成立时间 |  |
| 网站地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 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 |  | 联系电话 |  |
| 最近2年是否有不参加年检（年报）或年检不合格记录 | | | □是　 □否 |
| 原 因 |  | | |
| 年检结论： 2018年度 □合格 □基本合格  2019年度 □合格 □基本合格 | | | |
| 是否被认定为慈善组织 | | | □是 　□否 |
| 上年度是否被登记管理机关处罚过 | | | □是 　□否 |
| 原 因 |  | | |
| 我单位自愿参加评估，并郑重承诺如下：  一、严格遵守社会组织评估的各项要求、规则和纪律；  二、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！  组织名称（公章）： 法定代表人签名：  年 月 日 | | | |
| 省评估委员会办公室评估资格审核意见：  年 月 日 | | | |