附件1

广州市海珠区社会组织评估申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 社会组织名称：  |  |
| 统一信用代码： |  |
| 法定代表人： |  |
| 参 评 批 次： | 2024年度 |
| 申 报 日 期： |  |

广州市海珠区民政局

填 报 说 明

一、按评估申报表所列项目认真填写，内容真实、准确无误；

二、评估申报表填写内容应书写工整，字迹清楚；

三、栏内数字一律使用阿拉伯数字填写；

四、评估申报表在其上面盖社会组织印章；

五、需要报送的材料应用A4纸装订后，与评估申报表一同报送。

基 本 情 况

社会组织名称（盖章）： 类别：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自评等级 |  | 自评分数 |  |
| 登记时间 | 年 月 日 | 统一信用代码 |  |
| 住所地址 |  |
| 法定代表人 |  | 法定代表人电话 |  |
| 联系人  |  | 联系人电话 |  |
| 联系人手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 最近2年年度报告及信息公示情况：20 年度 □已提交 □未提交； 20 年度 □已提交 □未提交 |
| 上年度是否被有关部门处罚过 | □是 □否（原因可免填） |
| 原因 |  |
| 是否正在被有关部门立案调查 | □是 □否（原因可免填） |
| 原因 |  |
| 是否已成立党组织 | □已单独组建党组织 □已成立联合党组织 □否 |
| 曾获社会组织等级 | □在 **年 月 日**的评估中被评为 **A**（最新评级） □首次参评，未获等级 |
| 评估承诺我单位根据《广州市社会组织等级评估管理办法》的规定，参加此次社会组织评估。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、认真完成本单位的自评，并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，提供的评估材料和会计资料全面真实，准确无误。特此承诺！（盖章）法定代表人签名： 年 月 日 |
| 受理意见 | 评估委员会办公室意见 |
| 经办人：审核人：年 月 日 | 年 月 日 |

注：1. 法定代表人签字不得使用印鉴；2. 社会团体分类：行业协会商会类、专业类、联合类、科技类、教育局、体育类、公益慈善类等；社会服务机构分类：教育类、职业培训类、文化类、科技类、社工类、公益慈善类等。

附件2

XXXXX自评报告

一、基本情况

XXXXX成立于XXXX年，是在广州市海珠区民政局登记注册有法人资格的社会团体/社会服务机构，是以XXXXX为宗旨，业务范围为XXXXX。登记住所地址XXXXX，办公面积XXX，场地为自主产权/租赁/挂靠/无偿使用/其他情况，目前配备有XX名专职人员和XX名兼职人员，负责机构日常运营管理、财务管理及服务项目管理与策划。本会现有X个会员，其中，X个单位会员，X个个人会员。

XXXXX开展的主要工作包括（主要介绍近两年业务活动与工作亮点）：

二、自评情况（请结合指标体系说明自身情况）

对照社会组织评估指标，XXXXX实施情况如下：

（一）法人治理（自评分： ）

（二）规范运作（自评分： ）

（三）财务管理（自评分： ）

（四）发挥作用（自评分： ）

（五）党建工作/各项建设（自评分： ）

三、存在问题及不足之处

四、自评结论

经自评，XXXXX自评总分为XXX分，自评等级为XA，自评情况详见附件。

附件：XXXXX评估指标体系自评情况

 XXXXX

（单位盖章）

2024年 月 日

附件3

20 年会费收缴情况统计表

社会组织名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 会员情况 |
| 单位会员（个） |  | 个人会员（个） |  |
| 会费标准（元/年） |
|  |
| 会费收缴情况 |
| 应交单位会员（个） |  | 实交单位会员（个） |  |
| 应交个人会员（个） |  | 实交个人会员（个） |  |
| 应收会费（元） |  | 实收会费（元） |  |
| 会费收缴率（%） |  | 使用票据类型 |  |
| 需说明情况： |

制表人： 审核人：

附件4

20 至20 年主要业务活动目录

社会组织名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 内容 | 地点 | 效果 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

制表人: 审核人：