附件2

罗湖区2020年社会组织激励扶持申报表

（党组织激励扶持、等级评估激励扶持）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |  | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 注册地址 |  | | |
| 实际办公地址 |  | | |
| 近三年年报  情况 | 2017年度：已年报□ 未年报□  2018年度：已年报□ 未年报□  2019年度：已年报□ 未年报□ | 评估等级 | 如：2019年，4A |
| 是否成立  党支部 | 是□ 否□ | 党支部名称 |  |
| 党支部  成立时间 |  | 上级党委  名称 |  |
| 是否为五星级党组织 | 是□ 否□ | 被评为五星级党组织  时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系邮箱 |  | | |
| 激励扶持评选申报类型 | | | |
| □社会组织党组织启动经费扶持  □社会组织五星级党支部激励扶持 | | □社会组织等级评估激励扶持 | |
| 激励扶持评选申报承诺书 | | | |
| 我单位已全面了解优秀社会组织评选工作的政策及评选内容、程序、标准等情况，清楚我单位在评选工作中的权利与义务。我单位承诺诚信参评，承诺本单位拥有完整的内部治理架构和完善的财务制度，承诺本单位无不良信用记录，承诺提供的全部材料真实客观，如存在虚报、瞒报、假报等情况及由此导致的一切后果由本单位承担。  法定代表人签字 ： 单位：（公章）  日期： 年 月 日 | | | |