附件3

罗湖区2020年社会组织激励扶持申报表

（优秀社会组织激励扶持）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 联系邮箱 |  | | | |
| 组织规模 | 员工数量：总计\*人，其中专职员工\*人，兼职员工\*人。 | | | |
| 社会团体会员数量：单位会员\*家，个人会员\*人。 | | | |
| 信用情况 | 1.至今是否被行政机关处以行政处罚？是□ 否□（选择是的，请列明行政处罚的时间、类型以及作出决定的单位名称）  2.至今是否仍在社会组织异常名录中？是□ 否□  3.单位或单位法定代表人是否被列入失信被执行人名单？是□ 否□（选择是的，请列明被列入的时间、类型以及做出决定的单位名称） | | | |
| 2019年  获得荣誉 | （列明颁发机构、荣誉全称）  1.  2. | | | |
| 2019年  媒体报道 | （列明媒体名称、报道时间、报道标题、报道链接等内容）  1.  2. | | | |
| 2019年承接政府购买服务项目或开展重要服务项目情况（位置不够的可另页列表） | 项目名称 | | | 主办单位 |
| 1. | | |  |
| 2. | | |  |
| 3. | | |  |
| 4. | | |  |
| 5. | | |  |
| 机构简介 | 1.宗旨和发展方向；2.主要业务范围；3.机构组织架构材料，以及法人和核心成员简介（包含姓名、职务、背景资质、联系电话等内容。） | | | |
| **优秀社会组织类别（可勾选多个）：**  □1.社会组织在心理健康、法律咨询、专业调处、治保维稳等社会治理和脱贫攻坚领域发挥独特作用、具有重大社会影响或作出突出贡献；  □2.社会组织在促进行业自律、维护企业权益、反映企业诉求、扩大社会就业、促进行业发展等方面发挥独特作用，具有重大社会影响或作出突出贡献（限行业协会商会）；  □3.社会组织积极关注当下社会热点、难点问题，并有效回应社会需求，在解决社会管理难题方面发挥独特作用，具有重大社会影响或作出突出贡献；  □4.社会组织按要求建立党组织，严格落实党建工作制度，党建工作卓有成效，在发挥党组织引领社会组织发展方面具有典型示范作用；  □5.社会组织获得4A或5A等级，其法人治理完善、内部管理规范，在规范化建设方面具有典型示范作用。 | | | | |
| 优秀事迹简介 | （注：请根据申报的优秀社会组织类型对本社会组织的情况进行阐述，位置不够可以加页） | | | |
| 优秀事迹简介 |  | | | |
| 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 | | | | |