附件

2021年武汉市社会组织评估申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织  名称 |  | 登记证号 | |  |
| 登记时间 | |  |
| 注册地址 |  | | | |
| 办公地址 |  | | | |
| 联系电话 |  | 传真电话 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 网络地址 |  | | | |
| 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 |  | 主管处（科）室 | |  |
| 联系电话 | |  |
| 我单位自愿申请参加本年度社会组织评估。现承诺如下：  一、熟悉社会组织评估的基本条件，严格遵守评估的各项要求，规则和纪律；  二、认真完成本单位的自评，并积极配合评估机构实地考察和初评；  三、填报的本单位基本信息和所提供的评估材料全面、真实、准确无误；  四、其它需说明的问题。  特此承诺！  社会组织名称（公章）： 法定代表人签名：  年 月 日 | | | | |
| 业务主管单位意见  （公章）：    年 月 日  区民政部门意见  （公章）：  年 月 日 | | | 登记管理部门意见  （公章）：  年 月 日 | |

备注：此表一式二份，业务主管单位（各区民政局）和登记管理部门各一份。