附件

省管社会组织参与“跨省帮扶行动”申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |  | 帮扶主体（社会组织或其会员企业） |  |
| 社会组织类型 |  | 登记证号 |  |
| 成立时间 |  | 住所地址 |  |
| 业务主管单位 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | 办公： |
| 手机： |
| 联系人 |  | 联系电话 | 办公： |
| 手机： |
| 帮扶地区  （请在括号打√） | 重庆（ ） 新疆（ ） 西藏（ ）青海（ ） | | |
| 帮扶意向 |  | | |

申报单位： （盖章）

**信息公开选项**：**主动公开**

抄送：各市民政局。

山东省民政厅办公室 2018年7月13日印发