附件2

省级社会组织发展资金支持项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 成立时间 |  |
| 注册资金（万元） |  | 评估等级 | （ ）年（ ）级 |
| 住 所 |  |
| 开户银行 |  |
| 账户名称 |  |
| 账 号 |  |
|  | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 电子邮箱 |
| 法定代表人 |  |  |  |  |
| 联 系 人 |  |  |  |  |
| 项目简介（如有项目配套资金请列明） |  |
| 近五年业务开展情况 |  |
| 近五年获得荣誉情况（省级以上） |  |
| 申报单位意见 | 我单位承诺申报材料真实、合法、有效。如有不实，愿承担法律责任。法定代表人签字： （单位盖章） 年 月 日  |
| 业务主管单位意 见 |  （单位盖章） 　　　　　　　　 年 月 日 |

填表说明：本表格不得修改，A4纸正反面打印；详细开展业务情况和证明材料等，可自行附页。