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。