附件1

2025年度省管社会组织评估申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |  | | 社会组织类型 |  | |
| 统一社会信用代码 |  | | 成立时间 |  | |
| 住所地址 |  | | | | |
| 业务主管单位 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 本单位网站 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | 办公： | | |
| 手机： | | |
| 参评社会组织  联系人 |  | 联系电话 | 办公： | | |
| 手机： | | |
| 于20 年参加过省管社会组织评估，获得 A等级，截至2025年6月30日，有效期已满 年 | | | | | |
| 2024年度年报情况 | □已年报 □未年报 | | | | |
| 未报原因： | | | | |
| □已同步报送业务主管单位 □未同步报送业务主管单位 | | | | |
| 未报原因： | | | | |
| 上年度受到有关政府部门行政处罚或行政处罚尚未执行完毕 | | | | | □是 　□否 |
| 原因： | | | | | |
| 正在被有关政府部门或司法机关立案调查、列为失信被执行人或严重违法失信名单 | | | | | □是 　□否 |
| 原因： | | | | | |
| 我单位根据《山东省民政厅关于开展2025年度省管社会组织评估工作的通知》和评估工作的有关要求，自愿申请参加此次社会组织评估。现郑重承诺如下：  一、严格遵守社会组织评估的各项要求、规则和纪律；  二、认真完成本单位的自评，并积极配合评估专家组的实地考察工作；  三、填报的本单位申报情况、基本情况和所提供的评估材料、会计资料全面、真实、准确无误。  特此承诺！    法定代表人签名：    （公 章）  年 月 日 | | | | | |

备注：1.社会组织类型分为：社会团体、民办非企业单位（社会服务机构）、基金会。

2.此表统一用A4纸打印，法定代表人签字并加盖社会组织公章后，扫描为pdf格式，[以邮件形式发送至sdscngo@126.com](mailto:以邮件形式发送至sdmzshzzpg@shandong.cn)邮箱。