附件2

山东省社会组织融创基地入驻申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 申请社会组织名称 | 单位名称：主要负责人签字：报名日期：2023年 月 日（单位盖章处）（同等情况下按照报名和交纳房租定金日期排序） |
| 成立年限 | □1年以下 □1-3年 □3年以上 |
| 类别 | □社会团体 □基金会□社会服务机构（民办非企业单位） |
| 评估等级 | □ 5A □ 4A □ 3A □ 其他 |
| 党建情况 | 是否建党组织：负责人和专职工作人员中党员数量： 人 |
| 拟申请楼层、办公面积、房间数量 | 1.东楼 楼层： 面积： 房间数量：2.西楼 楼层： 面积： 房间数量：3.是否需要公寓房： 需要多少： |
| 用餐服务 | 在食堂就餐大概人数1.早饭 （） 人 2.午饭 （） 人 3.晚饭（） 人 |

联系人1： 电话： 联系人2： 电话: