附件1

云南省社会组织评估申报表

 社会组织名称:

统一社会信用代码:

 法 定 代 表 人:

 申 报 日 期:

云南省民政厅制

填 报 说 明

一、按评估申报表所列项目认真填写，内容真实、准确无误；

二、评估申报表填写须用电脑录入，手工填写须用钢笔（蓝黑或碳素墨水）、签字笔，严禁使用纯蓝墨水、红墨水、铅笔、圆珠笔；

三、填写内容应书写工整，字迹清楚，不得涂改；

四、栏内数字，一律用阿拉伯数字填写；

基 本 情 况

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 成立时间 |  | 邮政编码 |  |
| 办公地址 |  |
| 网站地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 联 系 人 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 业务主管单位 |  | 联系电话 |  |
| 年检结论 最近2年是否有未参加年检记录  |  □是　 □否 |
|  2022 年度 □合格 □基本合格 □不合格 2023年度 □合格 □基本合格 □不合格 |
| 2023、2024年度是否被行政机关处罚过 |  □是 　 □否 |
| 原 因 |  |
| 财务审计会计师事务所名称 |  2023年度： |
|  2024年度： |
| 我单位根据《社会组织评估管理办法》和《云南省社会组织评估管理办法》有关文件要求，参加此次评估。现郑重承诺如下：一、严格遵守云南省省级社会组织的各项规章规定和纪律要求，严格遵守省级社会组织评估的各项要求、规则和纪律；二、严格按照评估规定步骤和时限认真完成本单位的自评，并积极配合评估机构认真完成相关评估工作；三、填报的本组织基本情况，提供的评估材料和会计资料全面真实、准确无误。本组织承诺愿意主动接受监督。若承诺不实，愿意承担责任，并自愿接受处理。特此承诺！  社会组织（公章）： 法定代表人签名： 年 月 日 |