附件2

龙岗区承接政府职能转移和购买服务

社会组织推荐目录申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织  名称 | | |  | | | | | 成立时间 | | |  | | | 统一社会信用代码 | | | | |  | |
| 业务主管单位 | | |  | | | | | | | | 法定代表人 | | | | | | |  | | |
| 联  系  人 | | 姓名 | |  | | | 电子  邮箱 | | |  | | | | | | | | | | |
| 手机 | |  | | | 办公  电话 | | |  | | | | 传真 | |  | | | | |
| 2017年度  年报情况 | | |  | | | | | | | | | | | 专职工作人员数 | | | | | |  |
| 业务范围 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会组织评估 | | | 是否参评 | | | □是：□否 | | | | | | | 评估结果 | | |  | | | | |
| 有效期 | | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得税收优惠资格情况 | | | 公益性捐  赠税前扣除资格 | | □是：□否  获得时间： 年 | | | | | | | | 非营利  组织免税资格 | | □是：□否  获得时间： 年 | | | | | |
| 行政处罚 | | | 是否受到过  行政处罚 | | | □是：□否（如选否，则不需填写以下四项内容） | | | | | | | | | | | | | | |
| 行政处罚  时间 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 行政处罚  种类 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 行政处罚  实施机关 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 违法行为 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 列入活动异常名录情况 | | | 是否被列入过活动异常名录 | | | □是：□否（如选否，则不需填写以下三项内容） | | | | | | | | | | | | | | |
| 列入时间 | | |  | | | | | | 移出时间 | | | | |  | | | |
| 列入事由 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 列入严重违法失信名单情况 | | | 是否被列入过严重违法失信名单 | | | □是：□否（如选否，则不需填写以下三项内容） | | | | | | | | | | | | | | |
| 列入时间 | | |  | | | | | | 移出时间 | | | | |  | | | |
| 列入事由 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **近三年承接政府职能转移、授权、委托事项**  **和购买服务项目、款额情况及绩效自评情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本单位在承接政府职能转移和购买服务的**  **具备优势条件** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **社会组织法定代表人签名：**    （社会组织印章）  年 月 日 | | | | | | | | **业务主管单位审核意见：**  （无业务主管单位无需填写）  经办人： （印章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **登记管理机关审批意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （印章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |