附件1

**福州市社会组织评估申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **社会组织名称** |  | **登记时间** |  |
| **统一信用代码** |  | **电子邮箱** |  |
| **办公地址** |  | | |
| **法定代表人** |  | **电话** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **业务主管单位** |  | **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **社**  **会**  **组**  **织**  **类**  **别** | 请按以下分类勾选本组织类别：  A：行业协会商会(包括行业协会、经济促进会，**不包括异地商会**)；  B：学术类社会团体（包括学术和科研）；  C：专业类社会团体（包括教育、卫生、文化、体育、法律、宗教）；  D：联合类社会团体（包括异地商会、职业从业者、联谊和其他未列明的社会组织）；  E：慈善组织（包括基金会、社会团体和社会服务机构里的慈善组织）；  F：社会服务机构（原民办非企业单位）。 | | |
| 根据《社会组织评估管理办法》等要求，我单位申请参加社会组织评估。  现郑重承诺如下：  1.严格遵守社会组织评估的各项要求、规则和纪律；  2.认真完成本组织的自评，并积极配合评估小组的实地考察工作；  3.填报的本单位基本情况和所提供的评估材料、会计资料全面、真实、准确。  特此承诺！  法定代表人签名：           社会组织：（公章）  申报时间：   年  月  日 | | | |