附件

2025年参加社会组织评估报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | 社会组织统一信用代码 |  | 登记时间 |  |
| 办公地址 |  | 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 网站地址 |  | 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 办公电话 | |  | |
| 移动电话 | |  | |
| 业务主管  单位（行业  管理部门） |  | 拟申报等级 | |  | |
| 2024年度是否受到有关政府部门行政处罚或者行政处罚未执行完毕 | | | | □是 □否 | |
| 被处罚原因 |  | | | | |
| 是否正在被有关政府部门或者司法机关立案调查 | | | | □是 □否 | |
| 被立案调查原 因 |  | | | | |
| 社会组织盖章： 法定代表人签名：  年 月 日 | | | | | |