附件2

**海南省先进社会组织**

**推 荐 审 批 表**

 社会组织名称

推荐单位

填报时间：      年   月   日

**填 表 说 明**

一、本表是全省先进社会组织推荐用表；

二、本表填写，使用仿宋三号字，数字统一使用阿拉伯数字；

三、“社会组织名称”、“业务主管单位”、“业务范围”、“统一信用代码”等，应与《法人登记证书》登载的内容完全一致；

四、“推荐单位”一栏填写相应的单位全称；

五、直接登记社会组织和已脱钩社会组织，“业务主管单位”一栏填“无”；

六、“社会组织类别”一栏在“社会团体、民办非企业单位或基金会”中选择填写；

七、“工作人员”是指以社会组织工作为主要职业并直接从社会组织领取报酬的人员，主要包括，与社会组织建立劳动关系应签订劳动合同的工作人员、返聘的离退休人员、劳务派遣人员，以及在原单位保留劳动关系被委派或受聘到社会组织工作的人员等；

八、未参加过社会组织评估的，“社会组织评估等级”一栏填“无”；

九、简要事迹要求重点突出，字数2000字左右；

十、本表由社会组织负责人签字并加盖单位公章后，报业务主管单位或综合（行业）党委、本级民政部门，自下而上，逐级审核上报。

十一、本表上报一式3份，打印规格为a4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 | | |  | | | | | | |
| 统一信用代码 | | |  | | 社会组织类别 | | |  | |
| 登记管理机关 | | |  | | 业务主管单位 | | |  | |
| 业务范围 | | |  | | | | | | |
| 专职工作人员数 | | |  | | 2020年年末净资产 | | |  | |
| 有无行政处罚、被列入活动异常名录或违法失信名单 | | |  | | 社会组织评估等级 | | |  | |
| 年检年报结果 | | | 2018年 | | | 2019年 | | 2020年 |
|  | | |  | |  |
| 联系人姓名 | | |  | | 联系人电话 | | |  | |
| 社会组织通讯地址 | | |  | | | | | | |
| 获得  表彰  奖励  荣誉  情况 | | |  | | | | | | |
| 简要事迹（2000字） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 社会组织  申报意见 | | 本单位自愿参加“海南省先进社会组织”评选，并承诺对所提供材料的真实性、准确性负责。  法定代表人（负责人）签字 ： 社会组织：（盖章）  年   月    日 | | | | | | | |
| 业务主管单位意见  或综合（行业）党委意见 | | （盖  章）  年   月    日 | | | | | | | |
| 各市县推荐审核意见 | | | | | | | | | |
| 市县民政部门 | （盖  章）  年   月   日 | | | 市县人社部门 | | | （盖  章）  年   月    日 | | |
| 省级审定意见 | | | | | | | | | |
| 省民政厅意见 | （盖  章）  年   月   日 | | | 省人社厅意见 | | | （盖  章）  年   月    日 | | |