附件

龙华区社会组织2021年开展评比达标表彰活动自查自纠表

社会组织名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **经批准设立的评比达标表彰项目或活动** | | | | | **未列入批准举办评比达标项目表彰** | | **是否设立建党百年的评选评奖：是□ 否□** | |
| **项目名称** | **举办时间** | **是否有报备业务主管单位审查** | **是否有报备登记管理机关审批** | **内部履行程序** | **项目名称** | **举办时间** | **项目名称** | **举办时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **序号** | **2021年计划开展评比达标表彰项目或活动** | | | | | | | | |
| **项目/活动名称** | | **评选依据** | **计划开展时间** | **地点** | **预计人数/人** | **合作单位** | **是否收费** | **经费来源** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人签名： 填表人： 联系手机：

注：1.表格填写不下内容部分可另附纸张；2.如政务邮箱szlhmzj@szlhq.gov.cn已满发送失败的则请另发送至邮箱408359309@qq.com。