附件2

深圳市龙华区社会组织等级评估自查报告书

社会组织名称（盖章）：

登 记 证 号：

填 报 日 期：

**申明**

**本次参评过程中所提供的材料真实、准确、完整，本组织愿意承担由此引起的一切法律责任。**

法定代表人签字：

年 月 日

填 报 说 明

一、参评社会组织须如实填写申报内容，确保真实、客观，准确无误；如发现虚假内容，即取消参评资格，并按有关规定进行处理；

二、栏内数字，一律用阿拉伯数字填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登记注册时间 | | | |  | | | 注册资金 | |  | |
| 住 所 | | | |  | | | | | | |
| 网站地址 | | | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 申报工作负责人 | | | |  | | | 办公电话 | |  | |
| 移动电话 | |  | |
| 主要业务主管（指导）单位 | | | |  | | | 联络处（室）负责人 | |  | |
| 联络电话 | |  | |
| 单位会员数  （民非无需填） | | | |  | | | 个人会员数  （民非无需填） | |  | |
| 理事数 | | | |  | | | 常务理事数 | |  | |
| 监事会或监事 | | | | 有□ 无□ | | | 秘书长（主任） | | 专职□ 兼职□ | |
| 专职工作人员数 | | | |  | | | 兼职工作人员数 | |  | |
| 社会组织刊物 | 名 称 | |  | | | 刊 号 |  | | 属内刊 |  |
| 发 行  范 围 | |  | | | 发 行  数 量 |  | | 属公开  刊 物 |  |
| 内设机构数  （民非填部门数） | | |  | | | 代表机构数  （民非无需填） |  | | 分支机构数  （民非无需填） |  | |
| 受奖励  情 况 | | |  | | | | | | 受处罚  情 况 |  | |
| **自评报告**（3000字以内） | | | | | | | | | | | | |
| 自评报告需包含以下内容：①本社会组织现有组织结构、人员规模、办公条件等状况及适应工作需要的情况；②党建和统战工作开展情况；③内部治理方面按章程等有关规定运作的情况；④主要工作绩效(包括参与政府公共服务、服务会员/相关人群、服务社会等方面)，及取得的社会影响力；⑤在组织运作中存在哪些主要问题和不足之处。（页面不足可自行加页） | | | | | | | | | | | | |