附件1

**浙江省品牌社会组织申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织  名 称 |  | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | 成立时间 | |  |
| 组织类别 | □民办非企业单位  □社会团体  □基金会 | | 评估等级 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | |  | |
| 申报联系人 |  | 联系电话 | |  | |
| 基本情况  介 绍 | （内容包括组织成立时间、业务范围、近期发展等，同时须写明运行的品牌项目、组织的社会影响力等能够体现满足申请条件的情况，2000字以内，可另附页） | | | | |
| 申请单位  意 见 | 我单位自愿申请品牌社会组织认定，承诺提供的参评材料真实准确，如有不实信息，一经查证，自动退出认定。  法定代表人签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 业务主管单位（行业管理部门或党建工作机构） | （脱钩的行业协会由行业管理部门填写意见，直接登记的社会组织由党建工作机构填写意见）  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 登记管理机关意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 上级登记管理机关  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 专家评审  意 见 | 年 月 日 | | | | |
| 公示情况 |  | | | | |