附件1

陕西省社会组织评估申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |  | 社会组织类型（在所属类别打“√”） | 社会团体 |  |
| 社会服务机构 |  |
| 基金会 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 业务主管单位 |  |
| 单位住所 |  |
| 法定代表人 |  | 成立日期 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 社会组织评估承诺陕西省社会组织评估委员会：我单位愿意全程参与贵机构主办的社会组织评估活动，除提供评估所需资料外，本单位也将全力配合各项评估工作，保证所有资料真实、有效，遵守评估规则。特此申请！年 月 日法人签名： 单位公章： |
| 业务主管单位意见 | 年 月 日 |

\*注：此表一式三份。