附件3

深圳市承接政府职能转移和购买服务社会组织推荐目录申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 | |  | | | | | | | | |
| 成立时间 | |  | | 统一社会信用代码 | | | |  | | |
| 业务主管单位 | |  | | | | | | | | |
| 法定代表人姓名 | |  | | | | | | | | |
| 上一个年度年报情况 | |  | | | | 专职工作人员数 | | |  | |
| 联系人方式 | | 姓名 |  | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 手机 |  | | | 办公电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | | | |
| 业务范围 | |  | | | | | | | | |
| 社会组织评估 | | 是否参评 | □是：□否 | | | | 评估结果 | | |  |
| 有效期 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | |
| 获得税收优惠资格情况 | | 公益性捐赠税前扣除资格 | □是：□否 | | | | | 获得时间 | |  |
| 非营利组织免税资格 | □是：□否 | | | | | 获得时间 | |  |
| 行政处罚 | | 是否受到过行政处罚 | □是：□否（如选否，则不需填写以下四项内容） | | | | | | | |
| 行政处罚时间 |  | | | | | | | |
| 行政处罚种类 |  | | | | | | | |
| 行政处罚实施机关 |  | | | | | | | |
| 违法行为 |  | | | | | | | |
| **近三年承接政府职能转移、授权、委托事项**  **和购买服务项目、款额情况及绩效自评情况** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **社会组织法定代表人签名：**    （社会组织印章）  年 月 日 | | | | **业务主管单位审核意见**  经办人： （印章）  年 月 日 | | | | | |