附件1：

编号：

绍兴市社会组织党群服务中心

（慈善基地）入驻申请书

**申请单位：**

**申请日期： 年 月 日**

**填写说明**

一、请用电脑填写申请书各项内容，要求简明客观、实事求是。

二、首页“编号”栏由绍兴市社会组织党群服务中心（慈善基地）填写，其余部分由申请组织填写。

三、填写过程中，如申请书空间不足，可扩大表格填写。

四、申请组织负责人签名由申请组织负责人本人手写签名。

五、申请书填报纸质版壹式叁份，电子版发送至邮箱：1473027455@qq.com。

相关材料包括：

1.《绍兴市社会组织党群服务中心（慈善基地）入驻申请书》；

2.社会组织登记证书（正反面）、开户许可证扫描件；

3.社会组织已开展活动/项目相关材料，如活动记录、所获荣誉等；

4.社会组织负责人及主要成员身份证扫描件；如有专职人员，请提交专职人员的劳动合同、社保缴纳证明扫描件；

5.机构可提供的其他证明资料。

**一、申请机构信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请机构名称** |  |
| **机构登记注册时间** |  | **登记机关** |  |
| **近两年年检情况** |  | **评估等级** |  |
| **有无专职人员** |  | **是否慈善组织** |  |
| **机构财务制度是否健全** |  | **业务主管单位** |  |
| **申请机构类别** | □社会团体 □民办非企业单位 □基金会 |
| **联系方式** | **第一联系人** | **第二联系人** |
| **姓名** |  | **姓名** |  |
| **电话** |  | **电话** |  |
| **邮箱** |  | **邮箱** |  |
| **申请机构领域** | □ 社区服务 □社区矫正□ 扶贫救助 □残疾人服务□ 文化教育 □社区老年人□ 医疗卫生 □妇女儿童□ 环境保护 □救援救灾、防灾减灾□ 其它 |
| **党建情况** | 党组织情况：□单建 □联建 □功能型（临时）□无□ 法定代表人是党员□ 主要负责人是党员□ 专职工作人员是党员□ 机构正式党员 人，预备党员数 人，入党积极分 人。党建工作机构:  |
| **申请机构简介**【500字以内，含机构成立时间、服务宗旨、主要服务领域、品牌（特色）项目开展情况、主要成果、获得荣誉、下一步发展规划等】 |  |
| **业务模式描述**【主要内容包括机构所提供的服务、对社会问题的具体分析、解决问题的方法和收益人群（直接受益人、间接受益人及总收益人数）的具体分析等】 |  |
| **机构负责人信息** |
| **姓名** |  | **性别** |  |  |
| **籍贯** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **文化程度** |  |
| **社团职务** |  | **工作单位** |  |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **身份证号** |  |
| **工作单位** | □ 已在本机构签订正式劳动合同，专职□ 其它单位 |
| **社保关系** | □ 在本机构正常缴纳 □ 未缴纳社保□ 在其它单位缴纳 |
| **简历** |  |
| **专职人员/机构主要成员信息** |
| **姓名** | **学历** | **政治****面貌** | **担任职务** | **身份证号** | **联系电话** | **是否专职** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**二、入驻服务需求**

|  |
| --- |
| **需要提供的入驻服务**□基地办公区办公卡位（固定）□办公设备（即中心提供办公设备，与其他社会组织共享办公资源）□能力建设 □注册辅导 □出壳评估 □资源对接□管理咨询 □信息交流 □督导辅导 □公共关系协调□媒体宣传 □资金托管 □政务服务 □项目落地对接□其他，请说明：  |
| **需要提供的能力建设菜单**□组织管理 □战略规划 □财务管理□人力资源管理 □项目设计 □非营利组织法律知识□志愿者管理 □项目管理 □公共关系管理□品牌经营 □资源募集 □媒体宣传□其他，请说明：  |

**三、入驻承诺**

|  |
| --- |
| 本组织承诺所填内容真实准确，如有虚假，主动退出基地，并愿意承担由此带来的一切责任。法定代表人（或主要负责人）签名： 申请机构盖章：年 月 日 |