# 南通市崇川区社会组织等级评估审核意见表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** | |  | **属性** |  |
| **法定代表人** | |  | **联系电话** |  |
| **业务主管单位** | |  | **联系电话** |  |
| **申报等级** | |  | **自评分** |  |
| **申报单位简要情况** | | | | |
| **申报单位承诺意见** | **申报材料保证真实有效，如申报材料虚假及本单位有违法、违规行为，一切法律责任自负。**  **（社会组织盖章）**  **年 月 日** | | | |
| **登记管理部门意见** | **经登记管理部门对照省、市社会组织等级评估标准，认为该社会组织符合 A标准，经审核后上报市审定。**    **经办人签字： 科长签字：**  **分管领导签字： （局盖章）**  **年 月 日** | | | |