# 南通市崇川区社会组织评估申请书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会组织****名 称** |  | **社会组织****类 型** | **社会团体** |  |
| **民办非企业单位** |  |
| **基金会** |  |
| **业务主管单位** |  |
| **成立日期** |  |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **电子邮件地址** |  |
| **自评分** |  | **申请等级** | **一A** |  |
| **二A** |  |
| **三A** |  |
| **四A** |  |
| **五A** |  |
| **申请日期** |  | **法定代表人****签 章** |  |  |
| **社会组织****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** |
| **业务主管单位意见** | **同意申报 级社会组织。****领导签字： （单位盖章）****年 月 日** |

**注：**“社会组织类型”和“申请A级”栏，请在相应内容后打勾。