

附件

上杭县社会组织评估申请表

社会组织名称		成立登记时间	
统一社会信用代码 (登记证号)		邮政编码	
社会组织住所			
法定代表人		移动电话	
		办公电话	
联系人		移动电话	
		办公电话	
业务主管 (指导)单位		联系人	
		联系电话	
社会组织类别	本组织类别: _____ 注: 类别请按如下分类填写代号(如: 行业协会商会填写 A); A: 行业协会商会(包括行业协会、异地商会和经济促进会); B: 学术类社会团体(包括学术和科研); C: 专业类社会团体(包括教育、卫生、文化、体育、法律、宗教); D: 联合类社会团体(包括职业从业者、联谊、公益慈善和其他未列明的社会组织); E: 慈善组织(包括基金会、社会团体和社会服务机构中认定的慈善组织); F: 社会服务机构(民办非企业单位)。		
本单位申请参加 2026 年度社会组织评估。现郑重承诺如下: 一、严格遵守社会组织评估的各项要求、规则和纪律; 二、认真完成本组织的自评, 并积极配合评估小组的实地考察工作; 三、填报的本单位基本情况和所提供的评估材料、会计资料全面、真实、准确。 特此承诺!			
社会组织名称(盖章):		法定代表人签名:	
		申报时间: 2026 年 9 月 日	