|  |  |
| --- | --- |
| 编 号 |  |

附件1

**福建省省级社会组织入驻孵化基地**

**申请书**

**社会组织名称**

**申 请 日 期**

**填 写 说 明**

一、填写申请书前，请认真阅读《福建省省级社会组织孵化基地管理办法》中的内容。

二、对于申请书中各项内容，要逐条、认真和实事求是地填写。

三、首页“编号”栏由孵化基地上级主管部门填写，其余部分由申请机构填写。

四、在填写的过程中，如格式内空间不足，可扩大表格填写。

五、请用A4纸双面或单面打印本表。

六、所有材料的复印件，应加盖申请机构公章。

七、入驻申请提交本表一式三份。

**一、申请社会组织信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请社会组织名称** | |  | | |
| **社会组织成立年限** | | □一年以下 □1-3年 □3年以上 | | |
| **申请社会组织类别** | | □社会团体 □ 基金会  □社会服务机构（民办非企业单位） | | |
| **申请社会组织服务领域**（可多选） | | **社会团体：**  □经济管理、行业发展 □ 科学研究、科学普及  □专项事业发展、专业服务 □ 社会服务、社区治理  □教育 □ 体育 □ 文化 □ 卫生  其它，请说明：  **慈善组织：**  □ 社会公益服务 □ 其它，请说明：  **社会服务机构：**  □教育 □科技 □体育 □文化  □社会工作服务 □社会公益服务  □其他，请说明： | | |
| **申请社会组织基本情况** | | （500字以内，主要内容包括社会组织成立时间、注册资金、类型、服务宗旨、业务范围、服务人群、要解决的社会问题） | | |
| **联系方式** | 第一联系人 | | 第二联系人 | |
| 姓名： |  | 姓名： |  |
| 电话： |  | 电话： |  |
| 手机： |  | 手机： |  |
| 邮箱： |  | 邮箱： |  |

**二、组织架构及相关人员信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **组织架构描述** |  |
| **主要负责人情况介绍**（包括理事长<会长>、副理事长<副会长>、秘书长<主任>、法定代表人等。） | （年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历等） |
| **入驻办公人员情况介绍** | 人数、名单、职务、学历、工作履历、联系方式等。 |

**社会组织业务情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **社会组织过往重大业务或活动情况** |  |
| **社会组织过往成绩及荣誉** |  |
| **社会组织未来一年的工作计划（目标任务）** |  |

**四、社会组织入驻申请需求**

|  |  |
| --- | --- |
| **需要孵化基地提供的服务** | □办公场地（即孵化基地提供的办公场地）  □办公设备（即孵化基地提供的办公设备，与其它入驻机构共享办公资源）  □管理咨询 □业务培训 □党建指导  □资源拓展 □信息共享 □成果展示 □评估督导  □其他，请说明： |
| **拟入驻的期限** | 短期孵化： □ 6个月  中长期孵化：□ 12个月 □ 18个月 |

**五、申请社会组织签名盖章**

|  |
| --- |
| **本机构承诺：**  1.自愿申请入驻福建省省级社会组织孵化基地。  2.知悉并认可孵化基地的管理，如获准入驻，将遵照《福建省省级社会组织孵化基地管理办法》及孵化基地的各项规定。  3.按本社会组织业务范围开展工作，服从基地上级主管部门和基地第三方运营服务机构的管理。  4.此表中由本人（本机构）填写的所有信息及所提交的资料均真实有效。  申请社会组织盖章：  社会组织负责人签名：  申请日期: 年 月 日 |

1. **附件**

机构曾获荣誉（如有，请提供）。