

福建省民政厅 文件

福建省体育局

闽民管〔2024〕32号

福建省民政厅 福建省体育局关于开展全省性 体育类社会组织评估工作的通知

各全省性体育类社会组织：

我省社会组织评估即将启动，社会组织评估是通过指标引领，推动社会组织自我完善、规范运行的重要举措。评估等级反映了社会组织内部治理、活动开展、作用发挥等方面专业评价结果，是体现社会组织自身发展状况的重要标志，也是客观反映社会组织发展质量，获取政府相关优惠政策资格的重要依据。为加强体育类社会组织规范化建设，促进社会组织高质量发展，在单独修订体育类社会组织评估指标的前提下，根据《社会组织评估管理办法》（民政部令第39号），结合工作实际，决定开展全省性体育类社会组织评估工作。现将有关事项通知如下：

一、评估范围

- 2022年5月15日前在省民政厅登记成立的体育类社会组织，均可参加此次评估；
- 已参加过社会组织评估且年限超过5年有效期的体育类

组织，均可参加此次评估；

3. 已参加过社会组织评估且年限超过 3 年的体育类组织，可申请参加此次评估。

二、评估条件

社会组织评估等级有效期为 5 年。有下列情形之一的，评估机构不予评估：

1. 上年度未完成年度报告工作；
2. 列入活动异常名录或严重违法失信名单；
3. 受到有关政府部门行政处罚或行政处罚尚未执行完毕；
4. 正在被有关政府部门或者司法机关立案调查；
5. 其他不符合《社会组织评估管理办法》规定条件的情形。

三、评估内容

社会组织评估按照社会组织不同类型分类组织实施。从基础条件、内部治理、工作绩效和社会评价等方面，对参评社会组织进行综合评估。

四、工作安排

（一）申请参评社会组织请登录“福建社会组织”网站（<http://mzt.fujian.gov.cn/mgj/>或是百度搜索“福建社会组织”点击进入），在“下载中心”栏目下载并完整填写《福建省社会组织评估申请表》（见附件），并于 2024 年 5 月 15 日前将评估申请表（一式两份）报送福建省社会组织管理局。

（二）申请参评社会组织请登录“福建社会组织”网站，在“下载中心”栏目下载《福建省体育社会组织评估指标》，按社会组织类别对照评估评分表进行自评。同时，参评社会组织按照评估材料目录，于 2024 年 7 月底前完成材料准备并装订成册，留待第三方评估机构考察时备查。

(三) 第三方评估机构于 2024 年 9 月底前，完成对参评单位的实地考察和材料评审，作出初评结论。省社会组织评估委员会审核初评结果，进行终评，确定评估等级并公示。

五、工作要求

(一) 参加评估的社会组织在评估期间发现与章程规定的宗旨严重背离的情形，或者其活动在社会上产生不良影响的，将取消其参评资格；已经完成实地考察和初评的，取消其初评成绩。

(二) 各社会组织要高度重视评估工作，把社会组织等级评估作为促进社会组织高质量发展的重要抓手，摆上重要位置，按照《社会组织评估管理办法》的规定和本通知要求，精心准备，积极参评。

(三) 坚持以评促建、以评促改、以评促管、评建结合、重在建设的原则，各组织要通过评估进一步提升体育类社会组织责任担当，激发活力，促进健康有序发展，充分发挥体育社会组织服务国家、服务社会、服务群众、服务新时代福建全民健身事业高质量发展的作用。

联系人：陈守熹、刘明瑞，联系方式：0591-87676273、87676226、87676228（传真），联系地址：福建省福州市鼓楼区鼓东路 44 号省民政厅 705 室。

附件：福建省社会组织评估申请表

福建省民政厅

福建省体育局

2024 年 3 月 5 日

（此件主动公开）

附件

福建省社会组织评估申请表

社会组织名称		登记成立时间	
信用代码 (登记证号)		邮 编	
住所 (办公地址)			
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：学术性社会团体（包括学术和科研）； C：专业性社会团体（包括教育、卫生、文化、体育、法律、宗教）； D：联合性社会团体（包括职业从业者、联谊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里的慈善组织）； F：社会服务机构（原民办非企业单位）。		
根据福建省民政厅 福建省体育局《关于推动全省性体育类社会组织参加评估的通知》要求，我单位申请参加社会组织评估。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！ 法定代表人签名：_____ 社会组织：（公章） 申报时间：_____ 年 _____ 月 _____ 日			