附件2：

北京市应急管理领域社会组织

分类分级评估

申 请 表

申请单位：

申请日期：

填 报 说 明

一、本表是“北京市应急管理领域社会组织分类分级评估工作”的重要依据。所列各栏目应详细填写，各项内容必须真实客观，表达准确清晰。

二、用A4纸打印，填报后盖章，电子版、扫描件各1份，提交至bjyjzzpg@163.com。

三、应严格按照本表格式填写和打印，不得自行改变版式、删除和增加栏目。

四、表中有选择项的栏目，请在相应项的□内打钩（√）。

申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 单位性质 | □社会团体 □基金会 □民办非企业单位 | | |
| 单位负责人 |  | 负责人电话 |  |
| 单位联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 联系人邮箱 |  | 单位传真 |  |
| 拟申请类别 | □技术服务类 □应急救援类 □资源支持类 | | |
| 拟申请级别 | □A级 □B级 □C级 | | |
| 主管单位情况  （无主管单位的勿填此项） | 单位名称 |  | |
| 联 系 人 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 申请单位介绍 | (简介社会组织内部治理、党建工作、专业能力与诚信建设、发挥作用、人员支持、物资保障、专业资源、业务领域、工作经验、内部提升、场地情况等内容，不少于1000字，可另附) | | |
| 申请单位：（公章）  法人代表签字：  年 月 日 | | | |