附件1

重庆市2022年中央财政支持社会组织

参与社会服务项目申报初审表

编报单位： 填报时间：2022年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 社会组织名称 | 　 |
| 信用代码 | 　 | 成立时间 | 　 |
| 业务主管 | 　 | 评估等级 | 　 |
| 近年获得的主要荣誉 |  |
| 通讯地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 项目人员 | 姓名 | 手机 | 办公电话 | 电子邮箱 |
| 法定代表人 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 项目负责人 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 项目联系人 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **项目方案****简要概述** | 项目名称 | 　 |
| 项目类型 | 　 | 申报资金 | 　 |
| 　 |
| **登记管理机关初审意见**（区县社会组织逐级报送，市级社会组织直接报送） | 承办人意见：审核人意见：分管领导意见： |