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： | | | |