附件2

民办非企业单位

年度检查报告书

（2017年度）

单 位 名 称： （盖章）

统一信用代码：

登记证号：

业务主管单位：

填报日期 年 月 日

益阳市民政局制

**填 表 说 明**

一、本报告书务必填写真实情况。

二、表中选择项，请在“□” 中打“√”或涂黑“■”。

三、本报告书可打印或用黑色钢笔、签字笔填写。本报告书填写不下的内容可以另附A4纸填写

四、本报告书一式3份（无业务主管单位的一式二份），本报告书必须经法定代表人本人签字，同时加盖本单位印章，方为有效。由他人代签或复印无效。

五、本报告书必须双面打印。

**2017年度工作报告承诺书**

益阳市民政局：

本单位根据《民办非企业单位登记管理暂行条例》、《民间非营利组织会计制度》等相关规定，填制2017年度工作报告书，保证内容真实、准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。

现委托我单位 职务 身份证号 办理年检事务，特此授权。

（注：非法定代表人办理年检的，需填委托项）

法定代表人签字：

单 位 印 章：

2018 年 月 日

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 登记日期 | | | | |  | |
| 行业分类 | 教育□ 卫生□ 文化□ 科技□ 体育□ 劳动□ 民政□  社会中介服务□ 法律服务□ 其他□ | | | | | | 业务主管单位 | | | | |  | |
| 住所来源 | 自有□ 个人或组织无偿提供□ 租赁□（租赁到期日： 年 月） | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | QQ |  | | 手机 |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 开办资金 | 万元 | | | | 评估等级 | | | | |  | | | |
| 住所地址 |  | | | | 邮政编码 | | | | |  | | | |
| 开户银行 |  | | | | 开户账号 | | | | |  | | |
| 宗 旨 |  | | | | | | | | | | | | |
| 业务范围 |  | | | | | | | | | | | | |
| 内设机构名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 证书有效日期起 |  | | | 证书有效日期止 | | | |  | | | | | |

**二、法定代表人**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | | 学 历 |  |
| 政治面貌 | |  | 担任民非  单位职务 |  | 技术职称 |  | | 专兼职 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 户口所在地 | |  | | 家庭住址 | |  | | | |
| 其他社会职务 | |  | | 人事关系所在单位 | |  | | | |
| 本  人  简  历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | | 职务 | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |

**三、当前届次信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会议名称 | | | 本届开始日期 | 本届届期（年） | 本届应到届日期 |
| 届 | 次 | 大会 |
|  |  |  |  |  |  |

**四、党建情况**

社会组织党建工作情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **党组织名称** | **党组织**  **书 记** | **党组织**  **联系人** | **党组织**  **联系电话** | **组 织**  **类 别** | **党组织所在单位情况** | **单位名称** | **单位类别** | **单位建立**  **党组织情况** | **党组织所在单位代码（一般为该单位组织机构代码或统一社会信用代码）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **法定代表人是否为党员** | **法定代表人是否兼任党组织书记** | **社会组织类型** | **单位负责人是否是党员** | **单位中共党员数（人）** | **党组织书记是否参加培训** | **党组织班子全年研究党建工作次数（次）** | **党组织班子成员数（人）** | **党组织是否换届** | **专职党务工作者人数（人）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.组织类别应填：党委、党支部、联合党支部；2.单位名称应填：社会组织全称；3.单位类别应填：机关、事业单位、社会组织。

党员基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号码** | | | | **性别** | **民族** | | **籍贯** | **出生日期** | | **学历** | **人员类别** | | **所在党支部** | |
|  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |
| **加入**  **党组织日期** | | **转为正式**  **党员日期** | **工 作**  **岗 位** | **参加**  **工作日期** | | | **家庭住址** | | | **联系电话** | | | **婚姻**  **状况** | **党内**  **任职** | **档案管理单位名称** |
|  | |  |  |  | | |  | | |  | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号码** | | | | **性别** | **民族** | | **籍贯** | **出生日期** | | **学历** | **人员类别** | | **所在党支部** | |
|  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  | |
| **加入**  **党组织日期** | | **转为正式**  **党员日期** | **工 作**  **岗 位** | **参加**  **工作日期** | | | **家庭住址** | | | **联系电话** | | | **婚姻**  **状况** | **党内**  **任职** | **档案管理单位名称** |
|  | |  |  |  | | |  | | |  | | |  |  |  |

备注：1.支部所有党员都需填写党员基本情况；2.人员类别：正式党员、预备党员;3.工作岗位：指社团任职岗位 ;4.党内任职：指党支部书记、副书记、组织委员、宣传委员、纪检委员、普通党员。

**五、理事会、监事会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理事长 | 姓名 |  | | | 性别 | | | |  | | | 出生日期 |  |
| 学历 |  | | | 政治面貌 | | | |  | | | 是否专职 |  |
| 工作单位及职务 | | | | | | |  | | | | | |
| 行政负责人 | 姓名 |  | | 性别 | | | | |  | | 出生日期 | |  |
| 学历 |  | | 政治面貌 | | | | |  | | 是否专职 | |  |
| 工作单位及职务 | | | | | |  | | | | | | |
| 理（董）事会共（）人 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | | 民非单位职务 | | | 电话 |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 监事（会）共（）人 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | | 所在单位 | | | 电话 |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |

**六、业务活动**

**（一）本年度开展公益活动情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活 动 名 称 | 参加人次 | 时 间 | 社 会 效 益 |
|  |  |  | 好□ 一般□ 差□ |
|  |  |  | 好□ 一般□ 差□ |
|  |  |  | 好□ 一般□ 差□ |
|  |  |  | 好□ 一般□ 差□ |

**(二)参与精准扶贫情况（可加页）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 序号 | 扶贫内容 | 扶贫形式 | 资金投入（万元） | | 参与人数 | | 受益人数 |
| 总额 | 来源 | 总人次 | 其中，志愿者 |
| 2017年情况 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2018年计划 |  | | | | | | | |

说明：扶贫内容，包括扶老、助残、救孤、济困、助学等；2、扶贫形式，主要指捐款、捐物、项目、咨询、建议等；3、资金来源，主要指自筹、政府购买服务等。

**（三）2017年接受政府职能转移项目或承接政府购买服务有关项目（可加页）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 委托的政府部门 | 项目起止时间 | 服务方式 | 资金总额（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  | □调研研究 □政策建议  □技术支持 □专业培训  □其他 |  |  |
| 2 |  |  |  | □调研研究 □政策建议  □技术支持 □专业培训  □其他 |  |  |

**七、本年度经济状况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 总资产 | 举办者投入资产 | 单位积累资产 | 政府拨款 | 政府购买服务 | | 社会捐赠 | 其他 |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 本年度  资产状况 | 固定资产 |  | | | | | |
| 流动资产 |  | | | | | |
| 净资产 |  | | | | | |
| 全年收入 | | 全年支出 | | | 上缴税收 | | |
|  | |  | | |  | | |

**八、专职人员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 从业人员总数 | |  | 负责人数 | |  | 负责人中女性 |  |
| 从业人员年龄结构 | 35岁及以下 |  | 从  业  人  员 | 职业资格水平 | 助理社会工作师人数 | |  |
| 36岁至45岁 |  | 社会工作师人数 | |  |
| 46岁至55岁 |  | 受教育程度 | 大学专科人数 | |  |
| 56岁及以上 |  | 大学本科及以上 | |  |

**九、工作报告**

|  |
| --- |
| （请填写本年度遵守法律法规和国家政策情况、履行登记手续情况、人员和机构变动情况、财务管理情况、按照章程开展活动情况等。举办过面向社会的研讨会、论坛的还应当填写研讨会、论坛等活动情况。） |

**十、监事意见**

本监事（会）按照相关法律、法规和本单位章程规定，认真监督了本单位2017年度遵守法律、法规和开展业务活动等情况，意见如下：

监事或监事会主席签字:

年 月 日

**十一、年检审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 业务主管单位意见 | 登记管理机关审核意见 |
| 合 格□  基本合格□  不 合 格□  （印鉴）  年 月 日 | （印鉴）  年 月 日 |

**送 达 记 录**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 呈报人 |  | 联系电话 |  |
| 收件人 |  | 签收日期 |  |