附件1

湖北省慈善总会单位会员申请表（社会组织）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基础信息** | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | 行政区划 | |  |
| 单位通讯地址 |  | | | | | 邮 编 | |  |
| 单位类型 | □慈善会 □基金会 □社会服务机构 □其它 | | | | | | | |
| 法定代表人及职务 | | |  | | | | | |
| 会 长 | 姓 名 | | |  | | 性 别 | |  |
| 原职务 | | |  | | | | |
| 手 机 | | |  | | 工作电话 | |  |
| 秘书长 | 姓 名 | | |  | | 性 别 | |  |
| 其他职务 | | |  | | | | |
| 手 机 | | |  | | 工作电话 | |  |
| 日常联系人 | 姓 名 | | |  | | 性 别 | |  |
| 职 务 | | |  | | 工作电话 | |  |
| 手 机 | | |  | | 邮 箱 | |  |
| **机构信息** | | | | | | | | |
| 登记管理机关 | |  | | | 成立登记时间 | | |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | 登记证书有效期限 | | |  |
| 专职工作人员数量 | |  | | | 业务主管单位 | | |  |
| 办公场地面积 | |  | | | 是否有志愿服务队 | | |  |
| 最近一次换届时间 | |  | | | 是否有公开募捐资格 | | |  |
| 最近一次评估等级 | □1A □2A □3A  □4A □5A □未参加 | | | | 最近一次  年检结果 | | □合格 □基本合格 □不合格 □未参加 | |
| 银行账户  信息 |  | | | | | | | |
| 单位简介  （可附加页） |  | | | | | | | |
| 参与或资助  的慈善项目/活动，在慈善领域所获荣誉  （可另附页） |  | | | | | | | |
| 对总会的期待 | □政策解读 □ 会员交流 □人才培训  □资源对接 □ 其他（请注明） | | | | | | | |
| **承诺书** | | | | | | | | |
| 我单位所填写的信息和提供的材料均真实有效，并自愿加入湖北省慈善总会，拥护和遵守《湖北省慈善总会章程》，履行会员义务，支持湖北省慈善总会工作。  代表人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| **湖北省慈善总会审批意见** | | | | | | | | |
| 经 年 月 日总会 届 次理事会审议，同意接  收 为湖北省慈善总会单位会员。  签批人：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |