附件6

**官渡区社区社会组织备案申请表**

单位名称：

备案编号：

组织类别：

备案日期：

官渡区民政局制

填 表 说 明

一、该表由不具备注册登记条件的社区社会组织填写（包括社会团体和民办非企业单位）。

二、该社区备案社会组织不具有法人资格，但纳入备案管理部门、街道办的管理监督和指导服务。

三、填写表格时需附一份参加该社区社会组织的人员名册。

四、表格一式三份，经备案管理部门审核备案或变更备案及撤回备案后，一份报街道办，一份备案管理部门留存，一份社区社会组织自存。

五、此表由官渡区民政局负责解释。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | 活动地域 |  |
| 活动场所地址及面积 |  | 邮政编码 |  |
| 电 话 |  |
| 负 责 人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 活动经费来 源 |  | 从业人员数量 |  |
| 所在街道 |  | 电 话 |  |
| 宗旨 |  |
| 业务范围 |  |

|  |
| --- |
| **主要发起人(或举办人)情况** |
| 姓 名 | 单位职务 | 政治面貌 | 身份证号码 | 本人签字 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **主要发起单位(或举办单位)情况** |
| 单 位 名 称 | 单位负责人签字 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主要负责人身份证复印件粘贴处 |

|  |
| --- |
| **主要负责人情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  |
| 籍 贯 |  | 文化程度 |  | 政 治面 貌 |  |
| 工作单位职务 |  | 联系电话 |  |
| 家 庭住 址 |  | 电 话 |  |
| 在社会组织中职 务 |  | 任 期 |  |
| 个人简历 | 何年何月至何年何月 | 何 地 任 何 职 务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本人所在单位人事部门或辖区派出所审查意见 (盖章)年 月 日 |
| 现保证本人（本单位）所提交所有文件和材料实质内容是真实有效；复印件与原件是一致。如因提交的申请材料有隐瞒或虚假伪造，本人（本单位）愿承担由于材料不真实带来的法律责任。特郑重承诺 本人签字：年 月 日 |
| **备 案 意 见** |
| 社区居（村）委会意见：负责人： 单位盖章： 年 月 日 |
| 街道办事处意见： 负责人： 单位盖章： 年 月 日 |
| 备案号： 备案时间： |

 昆明市官渡区民政局制