|  |  |
| --- | --- |
| 编 号 |  |

**衡阳市社会组织孵化基地入驻**

**申请及审批表**

申请机构

申请日期

**填 写 说 明**

1. 填写申请书前，请认真仔细阅读《衡阳市社会组织孵化基地管理暂行办法》中的内容。
2. 对于申请书各项内容，要逐条、认真和实事求是地填写。
3. 首页“编号”栏由衡阳市民间组织管理局填写，其余部分由申请者填写。
4. 在填写的过程中，如申请书空间不足，可扩大表格填写。

五、请用A4纸双面打印本表。

六、所有材料的复印件，应加盖申请社会组织公章或由申请人签名，并在递送此表时提交原件核对（原件在核对后当场退回）。

七、本表一式两份，审批同意后，由衡阳市民政局、申请社会组织（申请人）各留存一份。

**1、申请机构信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请机构名称** | |  | | |
| **机构成立年限** | | □筹备中 □一年以下 □1-3年 □3年以上 | | |
| **申请机构类别** | | * 公益类社团 □公益类民办非企业单位 * 慈善类社团 □慈善类民办非企业单位 * 其它，请说明： | | |
| **申请机构领域（可多选）** | | * 妇女儿童 □老年服务 * 残障人服务 □精神康复服务 * 特殊教育 □家庭服务 * 青少年教育 □医疗卫生 * 环境保护 □社区建设 * 其它，请说明： | | |
| **申请机构简介**  （500字以内，主要内容包括机构的服务宗旨、业务范围、服务人群、要解决的社会问题、预期达到什么样的效果和社会影响） | |  | | |
| **（接上页）** | |  | | |
| **联系方式** | 第一联系人 | | 第二联系人 | |
| 姓名： |  | 姓名： |  |
| 电话： |  | 电话： |  |
| 手机： |  | 手机： |  |
| E-mail： |  | E-mail： |  |

**2、管理团队情况介绍**

|  |
| --- |
| **【团队目前情况】（架构、目前人数、打算发展到的人数）** |
| **【机构主要负责人情况介绍】（年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历、解决社会问题的热情和决心等）** |
| **【管理团队构成及管理技能介绍】（团队成员年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历等等）** |

**3、培育需求**

|  |
| --- |
| **需要培育基地提供的培育服务**  □办公场地（即孵化基地提供的办公场地）  □办公设备（即孵化基地提供的办公设备，与其它入驻机构共享办公资源）  □能力建设 □信息共享 □注册辅导 □管理咨询 □资源拓展 □成长评估  □其他，请说明： |

**4、是否可安排专职工作人员入驻社会组织孵化基地**

|  |
| --- |
|  |

**5、申请承诺**

|  |
| --- |
| **我承诺机构发展方向成为非营利性组织，而非商业机构。**  **机构负责人签名：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6、申请机构签名盖章**

|  |
| --- |
| 我承诺以上信息真实有效。  申请机构盖章：  机构负责人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  申请日期: \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_日 |

**7、已申请公益创投的请附上相关资料。**

8、审核审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| **衡阳市社会组织管理局审核意见** | 盖章：  时间： 年 月 日 |
| **衡阳市民政局**  **审核意见** | 盖章：  时间： 年 月 日 |