附件2

深圳市盐田区社会组织负责人人选审核汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 | |  | | | | | |
| 住所及邮编 | |  | | | | | |
| 社会组织联系人 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 业务主管单位 | |  | | | | | |
| **社会组织负责人人选名单** | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位及职务 | | | 拟任社会组织职务 | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
| **社会组织意见（新成立的，拟任法定**  **代表人签字）** | | | | **审核单位意见** | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 附件：1.深圳市盐田区社会组织负责人人选审核表（每位负责人均填写一份）  2.个人承诺书 | | | | | | | |

附件3

深圳市盐田区社会组织负责人人选审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会组织名称： 填表日期： 年 月 日** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | | 出生地 |  |
| 文化程度 |  | | 政治面貌 |  | | 从事行业 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 健康状况 |  |
| 组织关系  所在地 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 拟任职务 |  | | | | | | | |
| 联系方式 | 办公电话 | |  | | | 邮编 |  | |
| 手机 | |  | | | 邮箱地址 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| **本人主要经历** | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地何单位任何职务 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| **所在单位意见** | | | | | **社会组织意见（新成立的，拟任法定代表人签字）** | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 注：此表一式三份，凡社会组织成立主要发起人及其负责人均需填写。 | | | | | | | | |

附件4

个人承诺书

一、本人知晓《中共深圳市社会组织委员会关于进一步加强社会组织负责人人选审核工作的通知》，自愿接受社会组织负责人人选审核工作。

二、本人承诺拥护中国共产党的领导，坚决执行党的路线方针政策，遵纪守法，勤勉尽职，诚实守信，支持在本组织建立党的基层组织并开展党的工作。

三、本人承诺符合《中共深圳市社会组织委员会关于进一步加强社会组织负责人人选审核工作的通知》第三项第一点所列条件。

四、本人承诺无重大政治问题，无经济问题，无违法违纪行为，未参加非法组织。

五、如果当选（批准），本人承诺在职务范围内依法按章行使权力，不越权，不利用职权为自己或他人谋取不正当利益，不从事损害所在社会组织利益的活动，自觉接受上级党组织、业务主管单位、行业管理部门、登记管理机关和所在社会组织内部等方面的监督。

六、本人承诺所填内容真实准确，如有虚假，愿意承担由此带来的责任。

承诺人：

年   月   日

附件5

深圳市盐田区XXXX（社会组织名称）拟任副会长（副理事长）名册

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月  （ 岁） | 政治面貌 | 职 务 | 拟任社会组织职务 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |