附件2

2024年山东省“最佳社会工作服务机构”

申报表

推荐单位： 申报机构：

|  |
| --- |
| **机构负责人信息** |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **职 务** |  |
| **机构信息** |
| **机构类型** |  | **党支部****成立时间** |  | **业务主管单位** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  | **邮 箱** |  |
| **邮寄地址** |  | **邮 编** |  |
| **机构简介****及业绩** | 1.机构简介：（300字以内）2.机构近5年业绩：（2000字以内） |
| **曾获荣誉** | 提供近5年内所获市级以上社会工作相关荣誉示例：XX年X月获得XX单位XX荣誉（称号） |
| **机构服务项目开展情况** | **项目名称** | **开展时间** | **购买单位** | **项目金额** | **服务领域** | **项目负责人** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **机构专职****成员信息** | **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **政治面貌** | **职务** | **学历** | **职业资格证书等级** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **承诺书** | 我机构根据《2024年山东省社会工作“最佳”系列展示活动的通知》要求，自愿参加此次展示活动。现郑重承诺如下：一、严格遵守“最佳社会工作服务机构”申报的各项要求、规则和纪律。二、党组织班子健全，党建工作制度落实到位，严格按章程办事，组织机构健全，人事管理规范，内部制度完善。三、填报的本机构信息、曾获荣誉、服务开展情况、机构成员信息及相关附件等材料全面、真实、准确、无误。特此承诺！  法定代表人签字： 机构名称（盖章）： 年 月 日 |
| **推荐单位意见** | 负责人签字： 单位（盖章）：年 月 日 |

**填 表 说 明**

1.“机构类型”：请填写民办非企业、社会团体、基金会或其他机构（需备注）。

2.“业务主管单位”：有业务主管部门的请如实填写，没有业务主管单位直接登记的写“无”。

3.“曾获荣誉”：提供近5年内所获市级以上社会工作相关荣誉，需列项表述并提交荣誉证书的复印件或照片。

4.“机构服务项目开展情况”：服务项目需提交项目合同。若服务项目开展数量超过5个，请单独提交机构服务项目开展情况表，表格样式不变。

5.“机构专职成员信息”：需提交成员社会工作专业资质（学历或证书）。若机构专职人数超过3人，请单独提交机构成员信息表，表格样式不变。

6.其他附件材料：登记证书复印件、党支部成立批复、2021年—2023年年检合格证明（截图或其他有效证明形式）、等级评估证明、公共信用信息报告及其他材料。

7.所涉及个人签字部分均用黑色签字笔签字。

8.“推荐单位”：系指市级联合会（协会）或相关单位、省直有关部门等。