附件1

洛阳市社会团体

年 度 检 查 报 告 书

（ 年度）

单 位 名 称 （盖章）

社会统一信用代码

报 告 日 期 年 月 日

洛阳市社会组织管理局监制

填 表 说 明

一、本报告按年度终止时的实际情况填写，不够填写请另附页，可增加行，内容须真实、准确。

二、“会费标准”要求将单位会员的不同会费标准和个人会员的会费标准都填上。

 三、“社团负责人情况”和“社团工作人员情况”中，“专职”指专门从事社团工作而不从事其他工作的人员；“兼职”指担任社团工作同时还担任其他工作，二者予以兼顾的人员。所填写情况应与档案及实际情况一致，若发生变动请及时备案。

 四、“联系人”指负责经常性与登记管理机关和业务主管单位联络的人员。

五、“理事会情况”指当届理事会的情况。

六、表中的数据、时间、电话号码须用阿拉伯数字填写。

七、“社团党组织建设情况”中，“党组织形式”用“√”表示。“

八、“办事机构”指“秘书处”、“办公室”、“学术部”、“联络部”、“财务部”等直属办事机构。

 九、“分支（代表）机构”指社团下属的分会、专业委员会、工作委员会以及代表处、联络处、办事处。

 十、“实体机构”指社团开办的经注册登记的经营性实体机构和事业性实体机构（含民办非企业单位）。

 十一、“专项基金机构设置”中“专项基金”是指社团利用政府部门资助、社会捐赠、社团自有资金设立的，专门用于资助符合社团宗旨和业务范围的某一项事业的基金。

 十二、公益活动指为社会不特定人群提供服务的活动。

 十三、“年度财务收支情况”中，“上年度累计结余”指上一年度末的净资产结余总数；“本年度累计结余”指本年度净资产结余总数。

十四、“年度工作小结”和“下年度工作计划要点”按表内要求填写。

十五、本报告书**必须经法定代表人本人签字**，同时加盖本单位印章，方为有效。本报告书一式三份，一份自留，一份交于登记管理机关，一份交于业务主管单位（直接登记单位不用提交）。

十六、本报告书填写严禁空项，表中选项，请在“□”中打“√”或涂黑“■”，以A4打印纸为准。

 **一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 管理类别 | 直接登记□双重管理□ | 登记日期 |  |
| 单位地址 |  | 业务主管单位（行业主管部门） |  |
| 单位网址及名称 |   | 电子信箱 |  |
| 办公场所用房来源（） |  □个人或组织无偿提供 □自有 □租赁 | 产权人： | 使用年限： |
| 面积： | 租赁到期日 ： 年 月 日  |
| 开户银行及账号 | □无变化 □变化（新开户银行及账号： ） |
| 联系电话 |  ①固定 ②主要负责人 ③联系人  |
| **（一）负责人情况（会长、副会长、秘书长）** |
| 共 人 | 其中党员 人 | 女性 人 |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证号 |  | 社团兼任职务 |  |
| 会 长 | 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 是否退休 |  |
| 社团职务 □ 专职 □ 兼职 | 联系方式 |  |
| 秘书长 | 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 是否退休 |  |
| 社团职务 □ 专职 □ 兼职 | 联系方式 |  |
| 副会长（填写所有副会长） | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 政治面貌 | 工作单位 | 职务 | 是否退休 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **（二）工作人员基本情况** |
| 总人数 | 女性人数 | 党员人数 | 专职人员 | 兼职人员 | 受教育程度 | 职业资格水平 | 年龄结构 |
| 大专人数= | 本科及以 上人数 |  助理社会工作师人数 | 社会工作师人数 | 35岁以下 | 36－45岁 | 46－55岁 | 55岁以上 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 文化程度 | 政治面貌 | 专/兼职 | 是否退休 | 从事社团工作年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **（三）机构设置情况** |
| 办事机构 | 代表机构 | 分支机构（其中专项基金机构） | 实体机构 |
|  |  |  |  |
| 志愿者 | 志愿者人数 |  | 累计志愿劳动时间 | （ ）　小时 |
| **（四）党 组 织 建 设 情 况** |
|  党 员 | 共 人, 其中女性 \_\_\_\_\_人,专职人员中党员数 人。党组织关系在本社会组织的党员数\_\_\_\_\_\_\_\_人，本年度发展新党员\_\_\_\_\_人。 | 党组织形式 | 独立 | 党委 □ |
| 党总支 □  |
| 党支部 □ |
| □ | 联合党支部 |
| □ | 派党建联络员 |
| □ | 无(3名党员符合建立党组织条件但尚未建立 □ 有党员但不符合建立党组织条件 □ ) |
| 党组织名称 |  | 书记联系电话 |  | 上级党组织名称 |  |
| **（五）组织机构建设情况** |
| 单位会员数 |  | 个人会员数 |  | 理事数 |  | 常务理事数 |  | 监事数 |  |
| 理事会任期 |  | 上次换届时间 |  | 现任理事会届数 |  | 应换届时间 |  |
| 本年度发展会员情况（填写具体数字)：新增会员数（ ） 新增理事数（ ） 新增常务理事数（ ） 新增副会长数（ ）减少副会长数（ ）新增监事数（ ） 减少监事数（ ） 减少会员数（ ） 减少理事数（ ） 减少常务理事数（ ）  |
| 会员入会情况 | 入会申请 有□ 无□ | 理事、监事变动通过会员大会 有□ 无□ |
| 负责人变动经理事会 有□ 无□ |
| 是否收费 | 是□ 否□ | 收费项目 | 1、会费 □2、服务费□3、培训费□ | 2021年度会费标准 | 增加 □不变 □增加 □ | 会费档次 | 四档及以下 □四档以上 □ |
| 为会员提供正规信贷支持 有□ 无□ 受益企业数： 共计金额： |
| 规范收费行为 有□ 无□ 涉及会员数： 减免金额： |
| 社团刊物 | 名 称 |  | 刊 号 |  |
| 发行范围 |  | 发行数量 |  |

**二、本年度主要活动情况**

| **（一）本年度会议及换届情况** |
| --- |
| 章程规定 | 换届或会议情况 |
| 会员（代表）大会（ ）年一届 | 会员(代表)大会：\_\_\_次，最近一次换届大会时间为（ ） |
| 理事会（ ）年（ ）次 | 本年度召开理事会\_\_\_次 |
| 常务理事会（ ）年（ ）次 | 本年度召开常务理事会\_\_\_次 |
| **（二）本年度接受捐赠资助情况和使用情况**（单位：人民币 元） |
| 项 目 | 现金 | 非现金折合 | 合计 | 主要用途和使用情况 |
| 一、本年度捐赠收入 |  |  |  |  |
| （一）来自境内的捐赠 |  |  |  |  |
| （二）来自境外的捐赠 |  |  |  |  |
| **(三) 本年度接受政府购买服务情况（□有 □无）** |
| 项 目 名 称 | 购买单位名称 | 项目拨款数额（物品折合人民币） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **（四）本年度接受社会无偿提供支持的情况（□有 □无）** |
| 提供支持单位名称或个人姓名 | 支持方式 | 折合人民币价值 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **注：支持方式主要指：无偿提供办公场所、日常办公用品、举办活动场地及所需物资等。** |
| **（五）其它活动** |
| 学术会议 |  | 咨 询 |  | 培训 |  | 举办展览 |  |
| 外事活动 | 接待来访 | 批 人次 |
| 出国（境）考察访问 | 批 人次 |
| 公益活动主题 | 活动次数 | 接受服务人数 | 公益活动支出 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注：公益活动内容包括：参与脱贫攻坚、精准扶贫、社区服务、环境保护、知识传播、公共福利、帮助他人、社会援助、社会治安、紧急援助、青年服务、慈善、社团活动、专业服务、文化艺术活动、国际合作等。 |

**三、接受监督管理情况**

|  |
| --- |
| **（一）评比表彰情况** |
| 举办评比达标表彰活动情况共举办\_\_\_项，批准\_\_\_项。 | 评比达标表彰活动名称 | 是否批准 | 批准部门 |
|  | IMG_257是 IMG_257否 |  |
|  | IMG_257是 IMG_257否 |  |
| **（二）财务审计** |
| 年度 | 是否接受审计 | 审计机构 | 审计报告用途（离任审计、年度审计等） |
| 2022 年 | □是；□否 |  |  |
| **（三）行政处罚** |
| 是否受到过行政处罚 | □是；□否 |
| **四、内部制度建设情况** |
| 证书印章管理 | 是否制定证书管理制度 | □是 □否  |
| 是否制定印章管理制度 | □是 □否  |
| 重大事项管理 | 是否制定重大事项报告制度 | □是 □否  |
| 档案管理 | 是否制定档案管理制度 | □是 □否  |
| 工作人员管理 | 专职工作人员签订聘用（劳动）合同人数 |  | 专职工作人员平均工资（元） |  |
| 专职工作人员参加社会保险及住房公积金人数 | 失业保险 |  | 养老保险 |  | 医疗保险 |  |
| 工伤保险 |  | 生育保险 |  | 住房公积金 |  |
| 财务管理 | 是否税务部门办理涉税 | □是 □否 |
| 财务管理制度 | □有 □无 | 固定资产管理制度 | □有 □无 |
| 执行会计制度 | □《民间非营利组织会计制度》 □其他会计制度 |
| 专职财会人员数 |  | 具有会计职业资格人数 |  |
| 使用票据种类 | □税务发票 □会费 □捐赠收据 □其他 |
| **五、信息公开情况** |
| 社会团体登记证书、重大事项、许可证等是否公示 | 是□否□ |
| 2022年度接受捐赠、资助是否公示 | 是□否□ |
| 2022年度向洛阳市社会组织管理局报送信息情况 | 是□ 否□ | 如有：共报送条采纳条 |  |
| **六、财务状况** |
| **年度财务收支情况** |
| 上年累计结余（净资产） |  |
| 本年收入（元） | 会费收入 |  | 本年支出（元） | 管理费用支出 |  | 工资 |  |
| 捐赠收入 |  | 工资支出 | 社保 |  |
| 政府资助收入 |  | 其它管理支出 |  |
| 有偿服务收入 | 培训 |  | 业 务支 出 | 培训 |  |
| 咨询服务 |  | 咨询服务 |  |
| 其它 |  |  其它 |  |
| 其它收入 | 利息 |  |
| 纳税支出 |  |
| 实体机构上缴 |  |
| 其 他 支 出 |  |
| 其他 |  |
| 年度收入合计 |  | 年度支出合计 |  |
| 本年度累计结余（净资产） |  |

**七、年度工作小结**

|  |
| --- |
| 【请填写本年度遵守法律法规和国家政策情况、履行登记手续情况、人员和机构变动情况、财务管理情况、按照章程开展活动情况、信息公开、涉企收费清理规范、参加等级评估、党建情况、党组织（党员活动日）开展活动情况或党员在组织中发挥的作用，参与公益活动、精准扶贫（投入项目数、提供技术服务和物资支持金额数、受益群体人数）、意识形态、重大活动、消防自查及接受检查情况、有无非法集资融资情况等】、 |

**八、下一年度工作计划**

|  |
| --- |
|  |

**九、法定代表人（单位负责人）声明**

**本人已认真阅读报告书内容，填写内容真实有效，谨此确认。**

 **法定代表人签字：**

 **年 月 日**

**十、年检审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 业务主管单位初审意见 | 登 记 管 理 机 关 审 核 意 见 |
| 审 查 | 审 定 |
| （印鉴） 年 月 日 | 承办人：负责人： 年 月 日 | （印鉴） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

送 达 记 录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 呈报人 |  | 联系电话 |  |
| 收件人 |  | 签收日期 |  |