附件1

承接梅州市企业三级安全生产标准化定级组织单位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |  | 成立时间 |  |
| 对应的政府职能部门 |  | 登记证号 |  |
| 实际地址 |  | 法定代表人 |  |
| 具体联系人及联系方式 | 姓名 |  | 电子邮箱 |  |
| 手机 |  | 办公电话 |  | 传真 |  |
| 近三年检查情况 |  | 专职工作人员数 |  | 社会组织会员数 |  |
| 宗旨 |  |
| 业务范围 |  |
| 是否获得捐赠税前扣除资格和非营利组织免税资格（提供相关证明材料） |  | 自成立以来是否无违法违规行为 |  |
| 过往开展相关政府委托或购买服务工作经验（可另附页填写） |
|  |
| 曾获得部、省、市等荣誉（可另页填写，并提交相关证书等证明材料） |
|  |
| 具备承接政府职能转移的优势条件（包括但不限组织结构、物质支撑、技术力量、经验等，可附页填写） |
|  |
| 另请提交证明以下条件的材料:（一）应当依法注册登记，具有独立承担民事责任能力的事业单位或者社会组织。（二）具有健全的法人治理结构，完善的内部管理制度、信息公开制度和民主监督制度。（三）具有独立的财务管理、财务核算和资产管理制度，以及依法缴纳税收、社会保险费等良好记录。（四）具有必需的场所、设备、技术支撑条件和专业技术人员。有3名以上（含3名）相应行业领域的专职专家，专职专家应当具有中级以上职称。应当建设有相应行业领域的安全生产专家队伍。（五）社会信誉良好，具有较高的社会公信力。（六）有健全的定级组织程序文件、负责现场评审的单位管理流程、档案管理制度等；设有专职工作人员，并应具备与其承担定级组织工作相适应的能力。（七）国家和省有关规定的其他条件。 |
| 社会组织发动代表人签名并承诺： （印章） 年 月 日 |

申请单位相关技术人员情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 取得相关资格证书名称和年限 | 专业 | 工作年限 | 简要工作经历 | 专职或兼职 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |