民办非企业单位

年度检查报告书

（ 2019年度）

单 位 名 称 （盖章）

统一社会信用代码

业务主管单位

联 系 人

联 系 电 话

报 告 日 期

**长春市民政局制**

法定代表人（单位负责人）承诺书

长春市民政局：

 本单位根据国务院令第251号《民办非企业单位登记管理暂行条例》、《民办非企业单位年度检查办法》、《民间非营利组织会计制度》等有关规定编制2019年度年检报告书，作为本单位法定代表人（单位负责人），保证所报告的内容真实、准确、完整，愿意承担一切法律责任并接受各方面监督。

法定代表人（单位负责人）亲笔签名：

 （单位）公章

 2020年 月 日

**目 录**

一、基本情况

二、内部建设情况

（一）本年度登记事项变更情况

（二）董（理）事会或校委会成员情况

 （三）内部制度建设

三、业务活动情况

四、接受监督管理情况

五、对外工作情况信息表

（一）基本信息

（二）在境外开展的合作项目

（三）参加国际组织

六、年检审查意见

**一、基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 登记日期 |  |
| 登记地址 |  | 邮政编码 |  |
| 组织类别 | □教育 □卫生 □文化 □体育 □民政 □其他 | 单位性质 | □法人 □个体 |
| 住所来源 |  □自有 □个人或组织无偿提供 □租赁（租赁到期日： 年 月） |
| 业务范围 |  |
| 办公电话（公开） | ① | ② | 传　　真 |  | 电子信箱 |  |
| 开户银行 |  |
| 开户账号 |  | 开办资金（万元人民币） |  |
| 单位网址 |  | 网站名称 |  |
| 单位从业人员情况 （人数）  | 专职 | 兼职 | 女性 | 专科 | 本科及以上 | 助 理社工师 | 社 会工作师 | 35岁以下 | 36至50岁 | 51至60岁 | 60岁以上 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 持有社工资格证书数量 | 党代表数 | 人大代表数 | 政协委员数 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 法定代表人社会职务 | ①□市人大代表 □区人大代表 | ②□市政协委员 □区政协委员 | ③其他： |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 联系方式 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 离退休否 |  | 其他社会职务 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系方式 |  |

**二、内部建设情况**

**（一）本年度登记事项变更情况（无变更情形不用填写）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 变更事项 | 变更前情况 | 变更后情况 | 批准时间 |
| □单位名称 |  |  |  年 月 日 |
| □住所 |  |  |  年 月 日 |
| □法定代表人（单位负责人） |  |  |  年 月 日 |
| □开办资金 |  |  |  年 月 日 |
| □宗旨和业务范围 |  |  |  年 月 日 |
| 本年度章程是否修改 | □是 □否 | 修改后是否核准 | □是 □否 | 核准时间 |  年 月 日 |

**（二）董（理）事会或校委会成员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 民非单位职务 | 政治 面貌 | 学历 | 职称 | 人事关系所在单位 | 专兼情况 | 享受政府特殊津贴 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |

**（三）内部制度建设**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 开户名称 |  |
| 税务登记 |  □国税 □地税 □未登记 |
| 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 □行政事业性收费票据 □捐赠收据 □其他  |
| 财务软件 | 财政部、民政部联合监制开发的《民间非营利组织财务会计软件》：□已使用 □计划使用 □不使用 |

**三、业务活动情况**

|  |
| --- |
| 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、理事会召开情况、人员和机构变动情况、财务管理情况、开展承诺服务和信息公开活动情况、按照章程开展活动情况等。举办过面向社会的研讨会、论坛的还应当填写研讨会、论坛等活动情况。承接过哪级哪类政府购买服务情况。 其他需要说明的情况：1.参与疫情防控情况；2.参与拥军优属情况。 以上须全部据实填写！ |

**四、接受监督管理情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度检查 | 检查年度 | 年检结论 | 整改情况 |
| 2017 |  |  |
| 2018 |  |  |
| 社会组织评估 | 是否参评 | □是 □否 | 评估时间 | 年　月　日 |
| 评估结论 |  |
| 有效期至 | 年　　月　　日 |
| 行政处罚 | 是否受到过行政处罚  | □是 □否（如选否，则不需填写以下四项内容） |
| 行政处罚时间 | 年　 　月　 　日 |
| 行政处罚种类 |  |
| 行政处罚实施机关 |  |
| 违法行为 |  |

**五、对外工作情况信息表**

**（一）基本信息** □ 无此情况

|  |  |
| --- | --- |
| 社会组织名称 |  |
| 外籍人员在本单位工作情况 | 类型 | 工作人员 | 志愿者 | 其他 |
| 人数 |  |  |  |
| 本年度参加国际会议情况 | 共计参加 次，其中， | 主办（联合主办） | 承办（联合承办） | 参与 |
|  次 |  次 |  次 |
| 本年度出国（境）情况 | 组织或者参与出访团组共计 个，本单位共计 人次出访。 |

 **（二） 在境外开展的合作项目**  □ 无此情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 境外合作方 | 项目资金（人民币元） | 项目形式 | 实施时间（年月） | 境外实施国家（地区） |
| 组织类型 | 所在国家（地区） | 中方 | 外方 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.组织类型：外国（地区）政府组织、外国（地区）非政府组织、外国（地区）企业、外国（地区）社区、外国（地区）个人。

 2.项目形式包括但不限于会议、培训、展览、研究、考察、资助等，统计目前正在开展的项目。

**（三） 参加国际组织** □ 无此情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 国际组织名称（中、英文全称） | 国际组织类型 | 参加时间 | 缴纳会费数额（单位：人民币元/年） | 担任职务或获得资格情况 |
| 职务或资格类型 | 起止时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

注：1.本栏目统计本单位截止2019年底仍然有效参加的所有国际组织，不仅限于2019年度参加的。

2.国际组织类型包括非政府间国际组织，政府间国际组织，外国（地区）非政府组织。

3.职务或资格类型包括：会员、担任国际组织分支机构具体职务、担任国际组织具体职务、获得国际组织某种资格或认可（如谘商地位、建立正式官方关系）等。

**六、年检审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 业务主管单位初审意见 |  经办人：　　　　　 负责人： （单位印鉴） 年 月 日  |
| 登记管理机关审查意见 | 经办人：　　　　 负责人：　 （单位印鉴） 年 月 日  |

**填写说明（无需打印）**

民办非企业单位在年度检查报告书中填报的所有信息，应当真实、准确、完整。民办非企业单位年度检查报告书，需经法定代表人签字确认申明，报经业务主管单位初审,并签署意见和盖章后，报民办非企业单位登记管理机关审定。

1．基本情况：

**基本情况所有内容，应与《民办非企业单位法人登记证书》内容**

**相一致，务必真实。**

“登记日期”：是指民办非企业单位登记管理机关批复同意成立

首次颁发登记证书的时间。

“登记地址”：是指民办非企业单位主要办事机构所在地，应按

照在民办非企业单位登记管理机关登记的住所填写。

“联系电话”：填写单位负责人或办公室电话、传真，电子邮箱。

通过该电话，登记管理机关可以在工作时间随时与民办非企业单位有关负责同志，就民办非企业单位年检工作以及其他有关事务，进行沟通、协调。

“从业人员情况”：是指在民办非企业单位领取薪酬的专职、兼

职工作人员总数。“专职人员数”是指专门从事民办非企业单位工作，由民办非企业单位以自有资金解决其工资、保险和福利待遇，没有其他正式工作的人员，不包括离退休返聘人员；“兼职人员”是指人事、工资等关系在其他单位，但在民办非企业单位兼有除民办非企业单位负责人以外的职务，或负责相关工作，部分领取薪酬的人员（包括离退休返聘）。

“法定代表人”：填写《民办非企业单位法人登记证书》上登记

的法定代表人或负责人姓名。法定代表人或负责人发生更换，与《民办非企业单位法人登记证书》登记内容不一致的，应及时到登记管理机关办理法定代表人或者负责人变更登记手续。

2.内部建设情况

2.1本年度登记事项变更情况：2019年度内有变更事项的单位，先在表格对应栏中的“□”中打“√”，然后再填写具体内容。

2.2董（理）事会或校委会成员情况：

含董事会（理事会）成员、监事会成员、执行机构负责人（院长、副院长等）。

2.3内部制度建设：按要求填写人数或者在对应栏中的“□”中打“√”。

3.党建情况

**无论是否建立党组织均需填写本表。未建立党组织的在未建立对应栏中的“□”中打“√”。**

3.1表中“领导班子党员数”：领导班子是指民办非企业单位担任领导职务的人员。

3.1表中“党员人数”为“领导班子党员数”与“工作人员党员数”相加之和。

3.2表中党员据实填写，表格不够的可添加。

4.现金流量表

按实际情况填写。

5.业务活动情况

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、理事会召开情况、人员和机构变动情况、财务管理情况、开展承诺服务和信息公开情况、按照章程开展活动情况等。举办过面向社会的研讨会、论坛的还应当填写研讨会、论坛等活动情况。

承接过哪级哪类政府购买服务情况。

6.接受监督管理情况

据实填写。

7.对外工作情况信息表

无此情况的在对应栏中的“□”中打“√”。

有情况的需正确、据实填写。