**编号：**

民办职业培训学校审批表

（空白表）

**申请单位（个人）**

**法人代表**

**申请日期 年 月 日**

桂林市行政审批局制

填 表 说 明

1．本表一式三份，申请单位（个人）、审批和备案机关各一份；

2．呈报本表时，须附申办职业（专业）的培训大纲、培训计划及所选用的教材；

3．个人申办民办职业培训学校，“主管部门意见一栏”的申请人户口所在地政府部门填写；

4．本表中“学校名称”，是指由审批机关按照规范民办职业培训学校名称要求所确定的名称，由审批机关负责填写；

5．本表一律由钢笔或毛笔填写，如填写内容较多，可另加附页。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | |  | | | | |
| 详细地址 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 申 请 内 容 | | | | | | |
| 培训对象 | |  | | | | |
| 培训规模(人) | |  | | | | |
| 培训形式 | |  | | | | |
| 培  训  职  业  或  专  业 | 培训工种或专业 | | 培训目标 | 培训时间 | | 所选用教材 |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人 员 情 况 | | | | | | | |
| 教职工总数 | |  | 专职教师： 兼职教师： 管理人员： | | | | |
| 管理人员 | 姓名 | 职务 | | 职称（等级） | | 文化程度 | 专（兼）职 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| 专业理论课教师 | 姓名 | 文化程度 | | 职称  （等级） | 教龄  （专业工龄） | 承担课程 | 专(兼)职 |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| 实习指导教师 |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 办学经费来源 |  | |
| 办学管理制度 |  | |
| 主管部门意见 | 印 章  年 月 日 | |
| 行政部门审批意见 | 印 章  年 月 日 | |
| 学校名称 | |  |
| 许可证编号 | |  |
| 有 效 期 | | 自 年 月 日至 年 月 日止 |
| 备 注 | |  |

**桂 林 市**

**民办非企业单位成立登记表**

单位名称

登记类型 □双重管理 □直接登记

慈善组织 □是 □否

业务主管单位

申请日期 年 月 日

统一社会信用代码

桂林市民政局 印制

填表说明及要求

一、申请人必须认真、如实填写登记表，涂改无效。

二、日期、电话号码一律用阿拉伯数字填写。

三、表格内容填写不完的，可另附表；如有其它情况需要说明的，另附材料。

四、“盖章”处，须盖上单位红色印章；“签名”处，须由本人亲笔签名。

五、登记表内容请用计算机填报，统一使用4号仿宋字、A4纸打印（包括另附的材料），并向登记管理机关提交纸质材料一式二份，电子文档一份。

民办非企业单位自律承诺书

桂林市民政局 ：

现申请办理 （民办非企业单位名称） 登记事项，按照诚实守信和自律自治原则，承诺如下：

1．提供的全部申请材料真实、有效、完整、准确。

2．遵守国家法律、法规和有关政策，严格按照核准的章程开展活动，不超越章程规定的业务范围。

3．积极承担社会责任，诚实守信，公平公正。不乱收费、不搞价格垄断、不违规开展评比、达标、表彰，不损害国家、集体和个人利益。

4．完善法人治理结构，建立民主决策、民主选举和民主管理制度，加强组织机构建设。担任本会的理事符合社会组织法律法规的任职条件。

5．恪守非营利原则，执行《民间非营利组织会计制度》，严格财务管理制度，按照章程规定的业务范围使用经费，不接受任何可能对客观公正产生影响的资助。

6．主动公开单位年度工作报告、业务活动、财务状况等信息，自觉接受社会各界监督。及时向登记管理机关和相关部门报告重大事项和涉外活动。

7. 本人承诺，不虚假注册，不以任何形式抽逃或挪用开办资金，

上述承诺，如有违反，愿意接受登记管理机关的依法处理。

法定代表人签名：

日期： 年 月 日

登记申请书

关于 成立登记的申请

**（申请内容应当包括：申请成立的目的、理由、宗旨、业务范围；可行性论证；住所情况、活动资金及经费来源渠道；举办者单位名称或申请人姓名，拟任法定代表人或负责人的基本情况。要求字数在1000字以上）**

申请单位（人）：

年 月 日

设立慈善组织申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | |
| 业务主管单位 | | |  | | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 住 所 | | |  | | | | | | |
| 慈善  活动  领域 | □扶贫、济困；  □扶老、救孤、恤病、助残、优抚；  □救助自然灾害、事故灾难和公共卫生事件等突发事件造成的损害；  □促进教育、科学、文化、卫生、体育等事业的发展；  □防治污染和其他公害，保护和改善生态环境；  □符合《中华人民共和国慈善法》规定的其他公益活动，具体描述为： | | | | | | | | |
| 慈善  组织  条件 | □以开展慈善活动为宗旨，业务范围符合《慈善法》第三条的规定；  年度支出和管理费用符合国务院民政门关于慈善组织的规定；  □不以营利为目的，收益和营运结余全部用于章程规定的慈善目的；  财产及其孳息不得以任何形式在发起人、捐赠人或者本组织成员中分配；  章程中有关于剩余财产转给目的相同或者相近的其他慈善组织的规定；  □有自己的名称和住所；  □有符合法律法规规定的组织章程；  □有必要的财产；  □内部治理结构健全，有明确的决策、执行和监督机制，  有健全的财务制度和合理的薪酬制度；  □法律、行政法规规定的其他条件。 | | | | | | | | |
| 章程  载明  事项 | □名称和住所；  □组织形式；  □宗旨和活动范围；  □财产来源及构成；  □决策、执行机构的组成及职责；  □内部监督机制；  □财产管理使用制度；  □项目管理制度；  □终止情形及终止后的清算办法；  □其他重要事项。具体描述为： | | | | | | | | |
| 资金情况 | | 验资单位名称 | |  | | | 活动资金 | |  |
| 申请设立慈善组织履行的内部民主决策程序 | | 经 年 ×× 月×× 日第 届第 次理事会议表决通过。（附相关会议决议） | | | | | | | |
| 其他  承诺  事项 | |  | | | | | | | |
| 本组织承诺《设立慈善组织申请书》内容真实、准确、完整，并承担由此引起的一切法律责任。    法定代表人签名:  年 月 日 | | | | | | **业务主管单位审查意见**  经办人：  （印章）  年 月 日 | | | |

说明：申请设立慈善组织的填写此表，不申请设立慈善组织的不填写此表；直接登记民办非企业单位不填“业务主管单位审查意见”。

登记基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 住 所 |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 直接登记 | □公益慈善类 □科技类 □城乡社区服务类 | | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 理事数 | |  | | 监事数 | |  |
| 从业人员数 |  | | 执业人员数 | |  | | 开办资金 | |  |
| 单位领导成员和监事情况 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | 民办非企业单位职务 | | 人事关系  所在单位 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
| 宗 旨 |  | | | | | | | | |
| 业务范围（字数限50字以内）： | | | | | | 业务主管单位意见：  经办人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |

注：1．从业人员，是指本单位所有专职工作人员。2．执业人员，是指具有本行业执业资格的专职工作人员。

理事会决议

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会议名称 | |  | | | | |
| 会议时间 | |  | 会议地点 |  | | |
| 应到人数 | |  | 实到人数 |  | 表决形式 |  |
| 赞同人数 | |  | 反对人数 |  | 弃权人数 |  |
| 出席会议理事名单：  缺席理事名单： | | | | | | |
| 决议  内容 | （填写会议纪要内容，如会议议题、讨论情况、表决情况、决定事项等，可另附页）  理 事长：（本人签名）  　　副理事长：（本人签名）  　　理    事：（本人签名）    　XXXX年XX月XX日 | | | | | |
| 参会理事签名： | | | | | | |

法定代表人登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 民非名称 |  | | | | | | | | | 一寸免冠  彩色照片 |
| 姓名 |  | | 出生日期 |  | | 性别 | | |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | | 国籍 | | |  |
| 文化程度 |  | | 民非职务 | 理事长 | | | □专职□兼职 | | |
| 证件类型 |  | | | 证件编号 | |  | | | | |
| 手机号码 |  | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | |
| 是否在职国家工作人员 | | □是 □否 | | 工作单位类型和级别 | □行政机关□事业单位□国有企业 | | | | | |
| 是否离退休干部 | | □是 □否 | | □省部级及以上□地厅级□县处级 | | | | | |
| **主 要 工 作 简 历** | | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | | 在何地何单位 | | | | | 任（兼）何职 | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| 本人愿意作为 （单位全称） 法定代表人，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务。  本人签名： 年 × 月 × 日 | | | | | | | | | | |
| 本人人事关系所在单位意见：  同意 同志在 （单位全称 ）  担任 职务，根据章程代表民办非企业单位（法人）行使职权。  特此证明。  （盖 章）  年 × 月 × 日 | | | | | | | | | | |

（请将本人身份证复印件正反两面附后）

**理事备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 民非名称 |  | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 出生日期 | |  | | | | 性别 | |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | | | 国籍 | |  |
| 文化程度 |  | | 民非职务 | |  | | | | | □专职□兼职 | |
| 证件类型 |  | | | | 证件编号 | |  | | | | |
| 手机号码 |  | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | |
| 其他社会职务 | |  | | | | | | | | | |
| 是否在职国家工作人员 | | □是 □否 | | | 工作单位类型和级别 | □行政机关□事业单位□国有企业 | | | | | |
| 是否离退休干部 | | □是 □否 | | | □省部级及以上□地厅级□县处级 | | | | | |
| 主 要 工 作 简 历 | | | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | | | 在何地何单位 | | | | 任（兼）何职 | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| 本人愿意作为本单位理事，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务，为公益事业服务。  本人签名： ×× 年 ×× 月 ×× 日 | | | | | | | | | | | |
| 本人人事关系所在单位意见：    （盖 章）  ××年 ×× 月 ×× 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1．本页应当根据理事人数复制后填写。每位理事填写一页。2．理事是高校、党校、社科院、行政学院系统的专家学者，人民团体、事业单位的工作人员，国有企业的职工国家干部，离退休领导干部的需本人人事关系所在单位同意方可担任。3．请将理事本人身份证复印件正反两面附后。

**监事备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 民非名称 |  | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 出生日期 | |  | | | | 性别 | |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 | | 党员 | | | | 国籍 | |  |
| 文化程度 |  | | 民非职务 | | 监事 | | | | | □专职□兼职 | |
| 证件类型 |  | | | | 证件编号 | |  | | | | |
| 手机号码 |  | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | |
| 其他社会职务 | |  | | | | | | | | | |
| 是否在职国家工作人员 | | □是□否 | | | 工作单位类型和级别 | □行政机关□事业单位□企业 | | | | | |
| 是否离退休干部 | | □是 □否 | | | □省部级及以上□地厅级□县处级 | | | | | |
| 主 要 工 作 简 历 | | | | | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | | | 在何地何单位 | | | | 任（兼）何职 | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| 本人愿意作为本单位监事，依据法律和章程的规定，行使权利，承担义务，为公益事业服务。  本人签名：  ××年 ×× 月 ×× 日 | | | | | | | | | | | |

说明：1．本页应当根据监事人数复制后填写。每位监事填写一页。2．请将监事本人身份证复印件正反两面附后。

举办单位（举办者）情况及内设机构情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 举办单位情况 | | | | | | | | | | | |
| 举办单位名称 | | | | | | | 单位负责人签字 | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| 举办者情况 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 出生  年月 | 政治面貌 | | 人事关系所在单位 | | | 电 话 | | | 签 字 |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  |
| 民办非企业单位内设机构情况 | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | | 负责人 | | 地 址 | | | 邮 编 | 电 话 | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | |  | |  | | |  |  | |
| 基本设备、设施 |  | | | | | | | | | | |

办 公 住 所 证 明

桂林市民政局 ：

兹证明， 决定为 提供办公用房 间，面积 m2，占用形式为（租赁、无偿使用） ，租金 元/年，期限 年，从 年月起至 年 月止。

地　址： 市 路 号

　　邮　编：

　　房产单位联系人（或房产所有者）：

房产单位（或房产所有者）联系电话：

房产单位（或房产所有者）： （盖 章）

　　　 年 月 日

说明：办公住所为个人或单位“无偿提供”的，由办公住所提供者填写此表；由“个人无偿提供”的，需再提供房产证书复印件；“自有”或“租赁”的，请提供房产证书或租赁合同复印件。

社会组织党建工作情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 | |  | | | | | | | 业务主管单位 | | | |  | | |
| 联系人及职务 | |  | | | | | | | | 移动电话 | | | | |  |
| 法定代表人 | |  | | 政治面貌 | | |  | | | 联系电话 | | | | |  |
| 工作 人员 党员 基本 情况 | 工作人员总数 | | |  | | | | | | 党员总数 | | | | |  |
| 其中：1．专职 | | |  | | | | | | 党员人数 | | | | |  |
| 2．兼职 | | |  | | | | | | 党员人数 | | | | |  |
| 3．退休返聘 | | |  | | | | | | 党员人数 | | | | |  |
| 4．其他 | | |  | | | | | | 党员人数 | | | | |  |
| 拟成立党组织形式 | | | □党组 □党总支 □党支部  □临时党支部 □联合党支部 □党建联络员 | | | | | | | | | | | | |
| 党组织负责人姓名 | | |  | | 电 话 | | |  | | | | 手 机 | | |  |
| 主要负责人签字：  法定代表人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 党建工作挂靠（指导）单位党组织 | | | | | |  | | | | | 电话 | | |  | |
| 党建工作挂靠（指导）单位党组织意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

章 程 核 准 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | |
| 通过章程的会议情况 | | | | | | | | | |
| 会议名称 | |  | | | | | 通过形式 | |  |
| 时 间 | |  | | | 应到人数 |  | 实到人数 | |  |
| 同意人数 | |  | | | 反对人数 |  | 弃权人数 | |  |
| 需要说明的主要问题 |  | | | | | | | | |
| 业务主管单位审批意见 | | | | 登记管理机关审批意见 | | | | | |
| 承办人：  （公 章）  年 月 日 | | | | 初审意见 | | | | 审定意见 | |
| 承办人：  业务负责人：  年 月 日 | | | | （公 章）  年 月 日 | |

（章程附后，直接登记民办非企业单位不填“业务主管单位审查意见”。）

银行账号、印章备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 账户名称 | | |  | | | | |
| 账 号 | | |  | | | | |
| 开户银行 | | |  | | | | |
| 开户银行地址 | | |  | | 开户时间 | |  |
| 印  章  样  式 |  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
| 备案时间 | | 年 月 日 | | | | | |