附件2

行业协会商会脱钩单位基本情况表

（参加试点行业协会商会填写、业务主管单位审核）

填表单位（盖章）： 填表人： 电话： 手机：

业务主管单位（盖章）： 联系人： 电话： 手机：

**（一）基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | 登记证号 |  | 业务主管单位 |  |
| 法定代表人 |  | 理事长 |  | 秘书长 |  |
| 单位会员数 |  | 个人会员数 |  | 上年度总收入 |  |
| 住所地址 |  | | | | |

**（二）机构情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否代管事业单位 | □ 是  □ 否 | 如选是，代管事业单位名称（ ），事业编制（ ）个。 |
| 是否与其他行业协会商会、社会组织有代管协管挂靠关系 | □ 是  □ 否 | □代管 □协管 □挂靠 |
| 是否与行政机关或者事业单位合署办公 | □ 是  □ 否 | 如选是，合署办公单位名称（ ），地址（ ）。 |

**（三）职能情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否履行法律法规规定的职能 | □ 是  □ 否 | 如选是，共履行（ ）项职能，分别为： |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| …… |
| 在法律法规规定情形之外是否履行行政职能 | □ 是  □ 否 | 如选是，共履行（ ）项行政职能，分别为： |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| …… |

**（四）资产财务情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 执行会计制度情况 | □《民间非营利组织会计制度》 □其他会计制度 | |
| 银行账户是否独立 | □ 是  □ 否 | 如选是，开户行、开户名称及账号：（ ） |
| 如选否，与何单位共用（ ） |
| 是否单独建账、独立核算 | □ 是  □ 否 | 如选否，账务挂靠在何单位（ ） |
| 是否有财政预算资金 | □ 是  □ 否 | 如选是，本年度财政直接拨款（ ）万元 |
| 是否有安置历次政府  机构改革分流人员的财政资金 | □ 是  □ 否 | 如选是，分流人员数量（ ）人，上年度安置分流人员财政资金（ ）万元。 |
| 是否使用行政办公用房 | □ 是  □ 否 | 如选是，核定面积（ ）㎡，超标面积（）㎡。 |
| 如选否，现有住所使用方式为：  □购买 □租赁 □企业无偿提供 □其他 |
| 脱钩前资产（万元） | 固定资产（ ）万元 | |
| 流动资产（ ）万元 | |

**（五）人员情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否存在现职和不担任现职但未办理退（离）休手续的公务员在行业协会商会兼职任职情况 | | □ 是  □ 否 | 如选是，兼任职（ ）人次，其中省部级（ ）人次、地厅级（ ）人次，其他（ ）人次。 | |
| 是否存在退（离）休领导干部在行业协会商会兼职任职情况 | | □ 是  □ 否 | 如选是，兼任职（ ）人次，其中省部级（ ）人次、地厅级（ ）人次，其他（ ）人次。 | |
| 是否有事业编制 | | □ 是  □ 否 | 如选是，现有事业编制数（ ） | |
| 现职和不担任现职但未办理退（离）休手续的公务员情况 | | | | |
| 兼任行业协会商会职务 | 姓 名 | | 单 位 | 职 务 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 退（离）休领导干部情况 | | | | |
| 兼任行业协会商会职务 | 姓 名 | | 原单位和职务 | 退（离）休时间 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**（六）党建情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 党组织设置情况 | 党员人数 | 上级党组织 |
| □党委  □党总支  □党支部  □临时党组织  □联合党支部  □未建立党组织 |  |  |

**（七）外事情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否具有一定外事审批权 | □是 □否 | |
| 是否参加国际组织 | □是 □否 | |
| 如选是，参加国际组织名称为（ ） | |
| 上年度组团出国访问（ ）个 | | 上年度工作人员因公出国（ ）人次 |
| 上年度邀请国外人员来访（ ）人次 | |  |
| 上年度举办国际会议（ ）个 | | |

**（八）举办报纸期刊杂志情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 刊号 | 主管单位 | 主办单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（九）联系挂靠情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否存在联系挂靠其他行政机关或参公管理单位情况 | □ 是  □ 否 | 如选是，联系挂靠单位名称（ ） |
| 涉及联系挂靠单位的脱钩事项：  1.  2.  3.  4.  …… |