附件6

**2023年项目承接主体资质认定审查表**

（社会组织版）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织名称 |  | 统一社会信用代码 | | |  | |
| 办公住所 |  | | | | | |
| 成立时间 |  | 上一年度年检结论 | | | |  |
| 评估等级 |  | 是否存在违法违规行为 | | | |  |
| 法定代表人 |  | 联系方式 | |  | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目负责人 |  | 联系方式 |  | | | |
| 社会组织  意见 | 以上所提交的审查材料由我单位提供，所填报的信息真实，有关证件、签字、盖章属实，不存在提供虚假信息和伪造证件，否则将依法承担相应责任。  法定代表人签字： 社会组织公章  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |