附件1

**各级社会团体有关情况调查表**

（社会团体填写）

填表单位（盖章）：填表人： 电话： 单位主要负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、资产财务情况 | | | |  | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | | |
| 年末资产总数（万元） | | |  | | | | 会员总数 | | | | |  | | 其中：单位会员数： 个人会员数： | | | | | | | | |
| 秘书处专职人员数 | | | 其中机关事业单位  干部兼职数（人）： | | | | | | | | | 2016年度社团资产有无用于机关  事业单位人员接待、差旅或报销使用 | | | | | | | □ 是 □ 否 | | | |
| 社团是否拥有车辆 | | | □ 是  □ 否 | | | | | 如选是，是否提供行政事业单位使用 □ 是 □ 否 | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否使用行政事业单位  办公用房 | | | □ 是  □ 否 | | | | | 如选否，现有住所使用方式为：  □购买 □租赁 □企业无偿提供 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2016年收入情况 | | | 收入项目 | | | | | | | 收费金额(万元) | | | | | 收费依据 | | 收费对象 | | | 是否强制收费 | | |
| 会费收入 | | | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |
| 提供服务收入 | | | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |
| 政府补助收入 | | | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |
| 购买服务收入 | | | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |
| 其他收入 | | | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |
| 合 计 | | | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |
| 二、人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副秘书长以上职务和名誉职务中是否存在现职或退（离）休的公务员或参公管理人员兼任情况 | | | | | □ 是  □ 否 | | | | 如选是，兼任职（ ）人次；其中省级（ ）人次、厅级（ ）人次、处级（ ）人次，其他（ ）人次。 | | | | | | | | | | | | |
| 副秘书长以上职务和名誉职务中是否存在现职或退（离）休的事业编制人员兼任情况 | | | | | □ 是  □ 否 | | | | 如选是，兼任职（ ）人次；其中厅级（ ）人次、处级（ ）人次，其他（ ）人次。 | | | | | | | | | | | | |
| 现职或退（离）休的公务员或参公管理人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兼任社团职务 | 姓 名 | 单 位 | | | | | | | | | | | | | | 职 务 | | 是否在社团拥有办公场所 | | | 是否使用社团车辆 |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
| 现职或退（离）休的事业编制人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兼任社团职务 | 姓 名 | 单 位 | | | | | | | | | | | | | | 职 务 | | 是否在社团拥有办公场所 | | | 是否使用社团车辆 |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |

说明：1.此表由业务主管单位组织所主管的社会团体填写，并收集上报；

2.此表基本内容需填写完整，其中对于机关事业单位人员担任副秘书长以上职务的须填写齐全，行数不够请自行增补。