附件2

**各级社会团体有关情况汇总表**

（各市、县〔市、区〕,省直属单位填写）

填表单位（盖章）：填表人： 电话: 单位主要负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目单位 | 社团数量（个） | 年末资产合计（万元） | 会员总数（个） | 其中： | 秘书处专职人员数（个） | 其中： | 收入情况总计（万元） | 其中： |
| 单位会员数 | 个人会员数 | 机关事业单位人员兼职数 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：市、县（市、区）汇总填报本级登记的社会团体情况；省直属单位汇总填报本单位主管的社会团体情况。