

山东省社会组织总会文件

鲁社总〔2017〕2号

关于发展山东省社会组织总会 单位会员的通知

各有关单位：

根据《山东省社会组织总会章程》和《山东省社会组织总会会员管理办法》的有关要求，为进一步动员社会力量、发挥社会组织自律互律作用、引导全省社会组织规范有序发展，山东省社会组织总会现面向全省社会组织发展一批单位会员，有关要求如下：

一、入会条件

- （一）拥护山东省社会组织总会章程；
- （二）有加入山东省社会组织总会的意愿；
- （三）热心支持山东省社会组织总会的工作；

(四) 山东省境内合法登记备案且在有关领域内具有一定社会影响力的社会组织法人单位。

二、入会材料要求

(一) 《山东省社会组织总会会员申请表》(见附件) 一式两份;

(二) 加盖单位公章的社会组织法人登记证书复印件和法人代表身份证复印件各三份;

(三) 以上文件的电子扫描件一份。

以上材料的纸质版本请于 2017 年 2 月 17 日前寄送至山东省社会组织总会秘书处, 同时发送电子版材料至以下邮箱。

三、联系方式

联系人: 彭 飞 联系电话: 0531—58521090

邮箱: sdsshzzzh@126.com

地址: 济南市历城区经十东路 33444 号 1303 室

邮编: 250102

附件: 山东省社会组织总会会员申请表



附件：

山东省社会组织总会 会 员 申 请 表

申请类型： ☐常务理事单位、 ☐理事单位、 ☐普通会员单位

单 位 基 本 情 况	单位名称				注册资本	
	通讯地址				邮政编码	
	所属区域	市 县（区）			单位性质	
	电子邮箱				传真号码	
	法定代表人		手 机		办公电话	
	工作联络人		手 机		办公电话	
	单位简介					
	《社会团体法人登记证书》证书编号					
登记证有效期限				自 年 月 日始至 年 月 日止		

<div>入会申请</div>	<p>本单位自愿申请加入山东省社会组织总会，拥护总会章程，遵守协会各项规定，自觉履行会员义务，致力于维护行业利益，促进行业经济发展。</p> <p>法定代表人（签名）：_____（盖公章） 申请入会日期：_____年_____月_____日</p>
<div>总会意见</div>	<p>_____</p> <p>批准入会日期：_____年_____月_____日（盖公章）</p>

填写说明：（一）申请表内容将作为会员内部资料，请各单位如实完整填写。

（二）单位简介请详细填写。

（三）本表一式两份。

（四）提交法人代表身份证复印件三份（加盖公章）、《社会团体法人登记证书》复印件三份（加盖公章）。

（五）提交方法：直接提交或者邮寄到总会秘书处, 并将电子版单位简介发送至总会邮箱。