社会管理和公共服务综合标准化试点

申请书

试 点 名 称：

试 点 时 间： 年 月至 年 月

试点承担单位：

试点保证单位：

业务指导单位：

20 年 月

填 写 说 明

1．试点名称：“XXX（社会管理和公共服务）综合标准化试点”。

2．试点承担单位可以为企事业单位、组织、机构或者地方人民政府等；参加单位是参与试点创建的有关单位；保证单位可以是地方人民政府，省直行业主管部门或者市级标准化行政主管部门。

3．业务指导单位为省直行业主管部门。

4．试点管理单位为市级标准化行政主管部门。

5．本申请书一式6份，字迹要工整清晰，可以打印。其中试点承担单位2份，业务指导单位1份、试点管理单位1份、省标准化行政管理部门2份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、承担单位基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | 组织机构代码 | | | | |  | |
| 法定代表人  （负责人） | | |  | | | 法人注册地址 | | 省（市） 县（区） | | | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所属行业 | | |  | | 经济类型 | | | |  | | | 邮编 | |  |
| 联系电话 | | |  | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | |
| 标准化机构（或者协调组织）名称 | | |  | | | | 标准化负责人  姓名 | | | |  | | | |
| 业务范围 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 近三年是否发生重大服务质量、安全、环境保护事故 | | | | | | | | | | |  | | | |
| 标准体系建立时间 | | | |  | | | 标准体系运行时间 | | | |  | | | |
| 标准化工作自我评价 |  | | | | | | | | | | | | | |
| **二、承担试点的工作基础** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现状及  与试点应  具备条件  符合性 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 目前标准化工作情况 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **三、试点预期实现工作目标（包括标准体系建立、实施及实施效果等）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、计划工作步骤、时间进度、阶段工作内容**（包括宣传培训、标准体系建立、组织实施标准、自查、申请评估等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | | 阶段工作内容 | | | | | | | | 负责单位及  参与单位 | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| 1. **经费保障情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1．经费主要投入方向 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. 经费来源（包括当地政府、有关单位经费投入等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、试点承担单位、参加单位、保证单位、业务指导单位及管理单位意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承担单位（盖章）：  负责人（签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加单位（盖章）：  负责人（签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保证单位（盖章）：    负责人（签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务指导单位（盖章）：    负责人（签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理单位（盖章）：    负责人（签名）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |