**蓝色字体为系统自动生成，禁止编辑**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **统一社会信用代码** |  |
|  | **12110000MB\*\*\*\*\*** |  |

**事业单位法人年度报告书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（** | **20\*\*** | **）年度** |

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 北京市\*\*\*\*\*中心  （此处需加盖事业单位公章） |

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人** | （需法定代表人**手写**签字，字迹需清晰可辨认，不可用人名章代替；法定代表人因离职等原因无法签字，按规定先变更法定代表人，再由新任法定代表人签字） |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**国家事业单位登记管理局制**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **《事业**  **单位**  **法人**  **证书》**  **登载**  **事项** | **单位名称** | 北京市\*\*\*\*\*中心 | | |
| **宗 旨 和**  **业务范围** | 提供\*\*\*\*\*服务 | | |
| **住 所** | 北京市\*\*\*\*\*号 | | |
| **法定代表人** | \*\*\*\*\* | | |
| **开办资金** | \*万元 | | |
| **经费来源** | 非财政补助 | | |
| **举办单位** | 北京市\*\*\*\*\*局 | | |
| **资产**  **损益**  **情况** | **净资产合计（所有者权益合计）** | | | |
| **年初数（万元）** | | **年末数（万元）** | |
| 填写资产负债表净资产数或所有者权益数，注意单位为**“万元”**。 | | 填写资产负债表净资产数或所有者权益数，注意单位为**“万元”**。 | |
| **网上名称** | 填写后缀为“.公益”的中文域名，没有的不填写。 | | **从业人数** | 按照实际从业人数填写，不包括离退休返聘人员、短期临时工等。 |
| **对《条**  **例》和**  **实施细**  **则有关**  **变更登**  **记规定**  **的执行**  **情 况** | 如上一年度申请了变更登记，填写变更登记的具体内容及时间（本年度1-3月年报期间发生的有关变更事项不填）；  如未申请变更登记，填写：“无”。 | | | |
| **开**  **展**  **业**  **务**  **活**  **动**  **情**  **况** | 1. 按照核准登记的宗旨和业务范围，上一年度开展了哪些具体的业务活动，可量化的用数字说明。不得填写非本事业单位开展的业务活动（如事业单位所办的企业、事业单位转制而成的企业、事业单位举办单位开办的企业等开展的业务活动）； 2. 上一年度执行本单位章程的情况（未制定章程的单位不必填写）； 3. 取得的主要社会效益和经济效益（尽量用数字、事例说明）； 4. 存在的问题及下一步工作思路； 5. 事业单位举办企业情况； 6. 其他需要报告的情况。   注：已经停止运行或经审批机关、举办单位撤销或解散的事业单位，如实填写单位目前运行情况或者注销清算工作进度。 | | | |
| **相关资质**  **认可或执**  **业许可证**  **明文件及**  **有效期** | 1. 宗旨和业务范围涉及资质许可的需填写本项。 2. 填写格式：资质文件名称+颁发单位+证书编号+有效期。如：《中华人民共和国非营利性医疗机构执业许可证》，北京市卫生和健康委员会，有效期至20\*\*年\*\*月\*\*日等。  * 如证书已失效，填写“\*\*证书于20\*\*年\*\*月\*\*日失效”。 * 如填报期间正在续期，应填报“\*\*证书于20\*\*年\*\*月\*\*日失效，正在办理续期”。  1. 必报单位包括但不限于：各类培训学校、培训中心、职业技能培训学校、技工学校、医院、社区卫生服务中心、门诊部，幼儿园、托儿所、报刊出版机构、养老服务机构、经营性人力资源服务机构、检验检测认证机构等业务范围涉及有关行业主管部门资质认可或执业许可的事业单位。 | | | |
| **绩 效 和**  **受奖惩及**  **诉讼投诉**  **情 况** | 1. “受奖惩”填写有关部门对本单位的奖励和惩处以及所受奖惩的项目，不包括针对职工个人的奖惩情况； 2. “投诉”指的是单位在上一年度被投诉的情况，不包括对单位员工个人的投诉； 3. “诉讼”指的是上一年度本单位作为原告或被告或第三人，正在进行，或已经完结的诉讼，填写案号及诉讼地位，如：20\*\*京\*\*号案件，本单位为被告。 | | | |
| **接受捐赠**  **资助及其**  **使用情况** | 填写本单位接受捐赠资助的数量、方式、使用方向和使用结果等。包括实物捐赠和现金捐赠。 | | | |
| **事业单位**  **委托意见** | **兹委托登记管理机关公示我单位年度报告书。** | | | |
| **法定代表人：**需法定代表人**手写**签字 |  | | **公章：**加盖事业单位公章 |
|  |  | 20\*\*年\*\*月\*\*日 | |
| **举办单位**  **意见（含**  **保密审查**  **意 见）** | 1. 举办单位应当对事业单位年度报告的真实性、完整性、非涉密性进行审核把关，根据实际情况签署审核公示意见，加盖举办单位公章、注明日期。 2. 审核公示意见模板：  * 情况一：“该年度报告书情况属实，并经保密审查，可以向社会公示”； * 情况二：“该年度报告书情况属实，经保密审查不能向社会公示”（属于情况二的，应事先与登记管理机关沟通确认，否则不予受理）。  1. 举办单位未签署意见或加盖公章的年度报告将被退回。 | | | |
|  |  | | **公章：**加盖举办单位公章，不能以举办单位人事部门公章或委托管理单位公章等代替 |
|  |  | 20\*\*年\*\*月\*\*日 | |
| **填表人：**\*\* **联系电话：**\*\* **报送日期：**20\*\*年\*月\*日 | | | | |