附件2

**内蒙古自治区社会管理和公共服务**

**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：**

**试 点 管 理 单 位：**

20 年 月

**填 写 说 明**

1、试点名称：“内蒙古自治区社会管理和公共服务标准化试点”。

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；保证单位可以是所在盟市地方人民政府、行业主管部门或者标准化行政主管部门；业务指导单位为盟市行业主管部门；试点管理单位为盟市标准化行政主管部门。

3、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1份、参加单位1份、保证单位1份、业务指导单位1份、管理单位1份、自治区市场监督管理局1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 | |  | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所属行业 | |  | | | 经济类型 | | |  | | | 邮编 | |  |
| 联系电话 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 标准化管理  机构名称 | |  | | | | 标准化负责  人员姓名 | | |  | | | | |
| 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（包括拟申报地方标准数量，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、申请评估验收等） | | |
| 时间 | 阶段工作内容 | 负责单位及  参与单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 五、经费保障情况 | | |
| 1.经费主要投入方向 | | |
|  | | |
| 2.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 | | |