济宁市市管社会组织重大事项即时报备表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **社会组织名称：（盖章） 填表日期： 年 月 日** | | |
| **重大事项名称** |  | |
| **重大事项内容** |  | |
| **重大事项时间** |  | |
| **重大事项地点** |  | |
| **事件内容、应对措施、可能带来的风险隐患及意见建议：**  **（可另附页）**  **法定代表人签字：** | | |
| **联系人：** | | **联系电话：** |
| 注：1.本表由社会组织负责人填写，妥善保存，作为年报、评先树优等工作的重要依据；2.对发生重大安全事故等重大应即时报告事项，社会组织应在事件发生的3个小时内向业务主管单位和登记管理机关进行报告；其他应即时报告事项应在事项发生的3个工作日内向业务主管单位和登记管理机关进行报告。 | | |