

# 对境外非政府组织的中方合作单位的检查

检查时间： 年    月    日    时    分    秒

检查单编号：京民政〔2024〕31号

任务名称	
任务编号	
统一社会信用代码/身份证号	
名称	
类型	
法定代表人/负责人/经营者姓名	
住所或地址	
联系方式	
检查来源	<div><input type="checkbox"/> 日常检查</div> <div><input type="checkbox"/> 专项检查</div> <div><input type="checkbox"/> 投诉举报</div> <div><input type="checkbox"/> 转办交办</div> <div><input type="checkbox"/> 证后核查</div> <div><input type="checkbox"/> 巡查检查</div>

序号	检查项	检查要点	检查结果
1	对境外非政府组织的中方合作单位的检查	与境外非政府组织开展合作的社会组织按照规定备案相关事项。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> 问题记录_____
2		与境外非政府组织开展合作的社会组织按照备案的名称、业务范围、活动地域开展活动。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> 问题记录_____
3		与境外非政府组织开展合作的社会组织按照规定开立、使用银行账户。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> 问题记录_____
4		与境外非政府组织开展合作的社会组织取得、使用资金符合规范要求	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div>

		资金科目规定填写。	问题记录_____
检查单位			
检查结论			
检查人员签名	姓名： 执法证号：	年 月 日	
	姓名： 执法证号：	年 月 日	
备注			