附件

业务主管单位、党建领导机关、行业管理部门

整治“僵尸型”社会组织情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | | |
| “僵尸型”社会组织名称 | | 符合整治范围的情形 | 本单位已开展的整治工作 | 整治时限与当前进度 | 拟由民政部门进行的整治措施 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |