附件2

常德市社会组织孵化培育基地建设运营情况摸底表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **区县（市）名称** | **运营状态（是/否）** | **运营形式** | **运营经费来源** | **运营资金数量** | **运营方名称** | **运营方**  **负责人** | **运营方负责人联系方式** | **目前发挥作用情况** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.此表由各区县（市）民政局负责填写。

2.运营形式包括：民政局自营、向第三方购买服务运营、其他形式（根据具体情况填写）三种。

3.运营经费来源包括：财政预算、单位自筹、其他来源（根据具体情况填写）三种。

4.目前发挥作用情况包括：入驻组织数、开展的主要工作内容等。

5.此表于9月15日前发送至市民政局社会组织发展指导中心，联系邮箱：2263412444@qq.com，联系

电话：7251239。